

ACTA N° 41198

En Santander a las 10:45 horas, de día 9 de 01, 2023,
se persona e identifica el (la) Inspector (a) D./Dña. [Redacted]
en el establecimiento Comida quepana / Orpa Puerto Viejo dedicado a la actividad de [Redacted]
sito en San Juan 51 con el N° Reg. 423-D ID. 4518
del que es titular Ecaplar Cantabria S.L.U. teléfono [Redacted]
y en presencia de D./Dña. [Redacted] con NIF/CIF [Redacted]
[Redacted] en calidad de Ayudante requiriéndole para que
facilite y presencie la siguiente inspección de Control Oficial:

Programada No Programada

<input checked="" type="checkbox"/> Programa 1 Inspección de establecimientos alimentarios	<input type="checkbox"/> Visita de seguimiento al acta n°:
<input checked="" type="checkbox"/> Autorización/Registro	<input type="checkbox"/> Sistema APPCC
<input checked="" type="checkbox"/> Trazabilidad	<input type="checkbox"/> Venta por internet
<input checked="" type="checkbox"/> Prerrequisitos: <input type="checkbox"/> BPH <input type="checkbox"/> BPF <input type="checkbox"/> Requisitos específicos	<input type="checkbox"/> Visita tras requerimiento ref:
<input checked="" type="checkbox"/> Programa 4 Etiquetado de alimentos y MECAS	<input type="checkbox"/> Alerta ref:
<input checked="" type="checkbox"/> Programa 9 Anisakis	<input type="checkbox"/> Denuncia ref:
	<input type="checkbox"/> Investigación brote:
	<input type="checkbox"/> Otros (especificar):

Poniendo de manifiesto los siguientes hechos:

- 1) Se informó de verificación de datos:
 - Nombre comercio comercial: Orpa Puerto Viejo
 - NIF: Ecaplar Cantabria S.L.U. N°/82635748
 - (la validez de fecha de inscripción para establecimiento)
- 2) Se pudo observar el APPCC y se pudo observar el plan de control.
- 3) Se pudo observar el plan de control y de higiene.

El/la compareciente manifiesta [Redacted]

En testimonio de lo actuado se levanta la presente Acta por triplicado, que consta de 1 páginas(s), que se firma por los asistentes después de leída, entregándose copia al compareciente. El Acta es firmada a las 10:45 horas de la fecha indicada.

EL/LA COMPARECIENTE

EL/LA INSPECTOR/A (firma y sello)

[Redacted Signature]

[Redacted Signature]

1º EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN - 2º EJEMPLAR PARA EL INTERESADO - 3º EJEMPLAR PARA EL INSPECTOR

12

1

12

12

1

12

12

12

12