


Denúncia en matèria de Seguretat Alimentària: ESTABLIMENT
Denuncia en materia de Seguridad Alimentaria: ESTABLECIMIENTO
Núm. Registre / Núm. Registro

____ / D / _____ / ____

segell de registre

Dades del reclamant / Datos del reclamante

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		DNI o NIF
Domicili / Domicilio		
Població / Población	Codi postal / Código postal	Província o país / Provincia o país
Telèfons / Teléfonos		Correu electrònic / Correo electrónico

Dades de l'establiment / Datos del establecimiento

Nom o denominació comercial / Nombre o denominación comercial		
Domicili de l'establiment / Domicilio del establecimiento		
Població / Población	Codi postal / Código postal	Província o país / Provincia o país

Irregularitats observades / Irregularidades observadas:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brutícia en general
<i>Suciedad en general</i> | <input type="checkbox"/> Presència d'insectes
<i>Presencia de insectos</i> |
| <input type="checkbox"/> Deficiències estructurals o de manteniment
<i>Deficiencias estructurales o de mantenimiento</i> | <input type="checkbox"/> Presència de rosegadors
<i>Presencia de roedores</i> |
| <input type="checkbox"/> Serveis higiènic (lavabos) bruts
<i>Servicios higiénicos (lavabos) sucios</i> | <input type="checkbox"/> Presència d'animals de companyia
<i>Presencia de animales de compañía</i> |
| <input type="checkbox"/> Vestimenta bruta i/o no adient dels manipuladors
<i>Vestimenta sucia y/o no adecuada de los manipuladores</i> | <input type="checkbox"/> Temperatura de conservació no adient
<i>Temperatura de conservación no adecuada</i> |
| <input type="checkbox"/> Productes de neteja al costat dels aliments
<i>Productos de limpieza junto a los alimentos</i> | <input type="checkbox"/> Aliments no protegits
<i>Alimentos no protegidos</i> |
| <input type="checkbox"/> Manipulacions no adients
<i>Manipulaciones no adecuadas</i> | <input type="checkbox"/> Aliments caducats
<i>Alimentos caducados</i> |
| <input type="checkbox"/> Pudors i fums a l'establiment
<i>Olores y humos en el establecimiento</i> | <input type="checkbox"/> Manipuladors que fumen en àrees de treball
<i>Manipuladores que fuman en áreas de trabajo</i> |

Altres irregularitats observades / Otras irregularidades observadas

Barcelona, a ____ d _____ de 2 _____

Signatura / Firma: