

13- ACTA DE INSPECCION

13.1 Nombre de la Empresa:

13.2 Nombre de/los Inspector/es:

13.3 Motivo de la Inspección:

13.4 Nombre, cargo y formación profesional de las personas entrevistadas:

Nombre:

Cargo:

Formación profesional.....

Nombre:

Cargo:

Formación profesional.....

13.5 ¿Se recogieron muestras de productos?

13.6 ¿Cuáles y Cuántas?

13.7 Diferencias y prácticas no adecuadas detectadas e informadas a la Dirección de la Empresa:

13.8 Plazo recomendado por el Inspector a las Autoridades Sanitarias para implementar las medidas correctivas:



Dr. ARMANDO ANTONIO CALLETTI
MINISTRO DE SALUD
GOBIERNO DE MENDOZA

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

13.9 Comentarios sobre las observaciones del Inspector, por parte del responsable de la firma

.....
.....

FECHA: / /

FIRMA DEL INSPECTOR:

RESPONSABLE TECNICO:

RESPONSABLE LEGAL:

INFORME DE LA INSPECCION

Nombre de la Empresa:

Nombre de los Inspectores:

Tema:

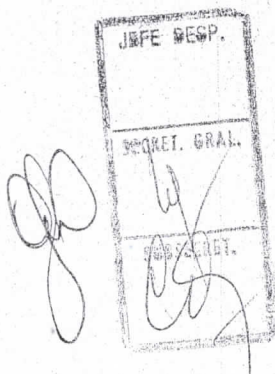
Puntos problemáticos:

Orientación:

Conclusión:

FIRMA DE LOS INSPECTORES

FECHA: / /



Dr. ARMANDO ANTONIO F. L. II
MINISTRO DE SALUD
GOBIERNO DE MEN