

# Memòria descriptiva de l'activitat i de les instal·lacions per a ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

## Dades d'identificació de l'establiment

Nom comercial establiment:

Adreça:

## Descripció del tipus d'activitat:

## Horari i dies d'activitat

Horari de l'activitat:

- Horari general de cuina / treball: \_\_\_\_\_

- Horari general de servei al públic: \_\_\_\_\_

Dies de l'activitat:

Dilluns  Dimarts  Dimecres  Dijous  Divendres

Dissabte  Diumenge

*Observacions sobre dies i horaris:*

## Descripció de les instal·lacions i equips

<u>Locals i/o zones</u>	<u>Nombre</u>	<u>Característiques o observacions</u>
<input type="checkbox"/> Cuina	_____	_____
<input type="checkbox"/> Menjador	_____	_____
<input type="checkbox"/> Serveis higiènics	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vestidors	_____	_____
<input type="checkbox"/> Magatzems	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cambres de fred	_____	_____
<input type="checkbox"/> Plonge / Local de neteja	_____	_____
<input type="checkbox"/> Office / Local de servei	_____	_____
<input type="checkbox"/> Magatzem d'escombraries	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

## Observacions

*Aquest apartat és lliure per tal d'incloure observacions o aclariments sobre alguna dada anterior o d'altres que es considerin d'interés sobre l'activitat i les instal·lacions objecte de comunicació sanitària. En cas necessari podeu afegir-hi més fulls.*