Secretaría de Control Comunal

PLANILLA DE INSPECCIÓN

REQUISITOS PARA LA HABILITACIÓN DE COMERCIOS COMESTIBLES Y NO COMESTIBLES

Declaro bajo juramento la situación actual del local a habilitar indicando con SI o NO en los ítems que se detallan:

Apellido y Nombre o Razón Social: ……

Calle: …… N°: …… Localidad: ……

Actividad a desarrollar: ……..

……

……..

REQUISITOS	Solicitante		Inspector		
	SI	NO	SI	NO	Observaciones
Superficie mínima (comercio básico 10 mts²)					
Altura mínima (comercio básico 2,60 mts)					
Lado mínimo (comercio básico 2,40 mts)					
Paredes y muros					
Cielorrasos					
Pisos					
Zócalo Sanitario					
Baños para el público					
Baños para el personal					
Puertas con cierre automático					
Frisos					
Lavabos					
Vestuarios – Guardarropas					
Vestimenta reglamentaria					
Cocina					
Piletas con agua fría y caliente					
Red cloacal					
Cámara frigorífica					
Recipiente para residuos con tapa					
Recipiente para grasas y huesos con tapa					
Elementos reglamentarios para corte y troceo					
Sierras, picadoras, cortadoras, rotisador, otros					
Enrejado de madera o plástico para piso					
Protección de puertas y ventanas (mosquitero)					
Botiquín de primeros auxilios					
Veredas					
Número domiciliario colocado					
Instalación eléctrica embutida					
Instalación de agua embutida					
Pesas y medidas (cantidad de elementos)					
Análisis de agua					
Publicidad y propaganda					
Libretas sanitarias					
Juegos permitidos					
Ocupación del Espacio Público					
Matafuegos					

Secretaría de Control Comunal

REQUISITOS	Solicitante		Inspector		
	SI	NO	SI	NO	Observaciones
Cantidad de personas					
Es puesto en mercado					
Es negocio en galería					
Certificado de Deudores Alimentarios Morosos					
Informe Técnico de Riesgo					
Plano o Croquis					
Certificado de desinfección y Desratización					
Inscripción de productos					
Autorización Secretaría de Transporte					
Autorización Secretaría de Turismo					
Autorización Loterías y Casinos					
Auditoría y Hermeticidad (tanque de combustible)					
Libro Control Policial					
Bailables (detector de metales, Serv. Médico, etc.)					
Salón de Fiestas (Seguro de Resp. Civil, Prepaga)					

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: ……../……/……

…… ……..

Firma del Gestor Actuante **Firma del Solicitante**

Observaciones generales: ……..

……

……

……

INSPECTOR ACTUANTE:

Declaro bajo juramento que el negocio inspeccionado según lo declarado precedentemente:

SI - NO se ajusta a los requisitos exigidos para funcionar como tal.

SI - NO se ajusta a las normas de Seguridad, Salubridad e Higiene.

SI - NO se ajusta al Rubro Declarado.

SI - NO se ajusta a la/s Ordenanza/s vigente/s N°:……

SI - NO se ajusta a los mts² declarados.

La Matanza……/……/……. Corresponde a Expte. N°: ……

…… ……..

Firma del Titular o Responsable **Firma del Inspector**

D.N.I.:…… Legajo N°: ……..