(Portada)

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

EMPRESAS ELABORADORAS DE AGUAS DE BEBIDA ENVASADAS

LIBRO DE REGISTRO DE ANÁLISIS

(Diligencia)

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE SANIDAD DE.....
Don .....
CERTIFICO: Que el presente Libro Registro de Análisis de la Empresa.....
....., sita en.....
consta de.....folios numerados y sellados por esta Delegación.

....., ...de.....de.....
Firma y sello de la Delegación

Firma del representante
de la Empresa y sello.

(Folio 1)

TITULARIDAD DE LA EMPRESA

Don....., en calidad de.....

CERTIFICO Que la Empresa.....figura inscrita en el Registro Sanitario de Industrias Alimentarías con el número..... y se dedica a la actividad de.....para la que posee todas las autorizaciones preceptivas y, en cuanto se refiere a la competencia del Ministerio de Sanidad y Consumo, ha obtenido las autorizaciones y registros que a continuación se detallan:.....
.....
.....
.....
.....

....., ...de.....de.....
Firma y sello de la Empresa

(Folio 2 - 10)

MEMORIAS TÉCNICO – SANITARIAS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Folios 11 – 12)

INSCRIPCIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO DEL LABORATORIO DE ANÁLISIS

CERTIFICO: Que con fecha....., don.....
....., con titulación.....
causa alta en los servicios de análisis del Laboratorio de esta Empresa con categoría de.....

....., ...de.....de.....

El representante legal de la Empresa, (Firma y sello)

Conforme del Técnico (Firma)

Causa baja en..... por.....

El representante legal de la Empresa, (Firma y sello)

Conforme el Técnico (Firma)

(Folios 13 – 14)

INSCRIPCIÓN DE LABORATORIOS CONTRATADOS PARA ANÁLISIS

CERTIFICO: Que con fecha ....., esta Empresa ha contratado los servicios del Laboratorio de análisis.....
Autorizado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, con fecha.....
Para la realización de los análisis que al pie se detallan, con las técnicas que indican en la Memoria técnico – sanitaria y con periocidad.....;
Dicha contratación fue autorizada por el Ministerio de Sanidad y Consumo con fecha:
.....

....., ...de.....de.....

El representante legal de la Empresa, (Firma y sello)

Causa baja en..... por.....

El representante legal de la Empresa, (Firma y sello)

(Folios 15 – 25)

VISITA DE INSPECCIÓN

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., ...de.....de.....

El Inspector Sanitario

(Folios 26 - 200)

INSCRIPCIÓN DE ANÁLISIS Y RESULTADOS

Fecha			Muestra y procedencia	Determinaciones y resultados
Día	Mes	Año		
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....