



HOJA DE INSPECCION DE NEGOCIO
DEPARTAMENTO JUSTICIA MUNICIPAL 1/2

Nº 001228

INSPECCION No.

No. DE FORMULARIO

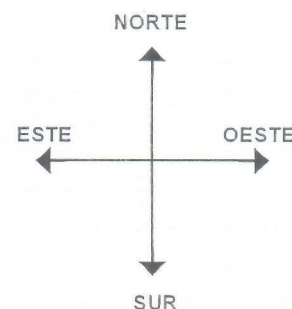
DATOS GENERALES

| | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------------------|
| Nombre comercial del negocio: | | | |
| Denominación Social: | | | |
| Dirección exacta del Negocio: | | | |
| Nombre del propietario o representante legal: | | | |
| Teléfono: | Celular: | No. formulario de solicitud: | |
| ¿Negocio ha iniciado operaciones? | Si | No. Permiso | No |
| Tipo de Local: | Propio | Arrendado | Si arrienda, ¿Cuenta con Contrato? |
| | | | Si No |

ASPECTOS DE UBICACION:

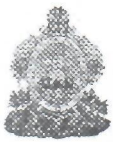
En el cuadro dibuje la ubicación del negocio, identificando calles, colindancias, negocios vecinos y puntos de referencia.

| | |
|--|--|
| | |
| | |



ASPECTOS DE INSPECCION

| PERMISOS VIGENTES | APLICA | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | |
|--|--------|----|--------|----|---------------|---------------|
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Permiso de Operacion | | | | | | |
| Permiso de venta de bebidas alcohólicas | | | | | | |
| Licencia Sanitaria | | | | | | |
| Constancia de IHADFA | | | | | | |
| HORARIOS DE ATENCION A PUBLICO | APLICA | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | |
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Billares Lunes a Jueves - - - - 4:00 pm a 11:00 pm Viernes a Domingo - - - 8:00 am a 10:00 am | | | | | | |
| Estancos Lunes a Jueves - - - - 4:00 pm a 10:00 pm Viernes a Domingo - - - 7:00 am a 10:00 pm | | | | | | |
| Restaurantes Lunes a Jueves - - - - 10:00 am a 12:00 am Viernes a Domingo - - - 10:00 am a 1:00 am | | | | | | |
| Salones de Baile Lunes a Sabado - - - - 8:00 pm a 3:00 am Domingo - - - - - 2:00 pm a 10:00 pm | | | | | | |
| Glorietas para venta de comida exclusivamente Lunes a Domingo - - - 7:00 am a 10:00 pm | | | | | | |
| Glorietas para venta de comida y bebidas alcohólicas Lunes a Jueves - - - - 4:00 pm a 11:00 pm Viernes a Domingo - - - 7:00 am a 12:00 pm | | | | | | |
| Piano Bar o Combos Lunes a Jueves - - - - 5:00 pm a 12:00 am Viernes a Domingo - - - 5:00 pm a 2:00 am | | | | | | |
| Pulperías con permiso / venta de bebidas alcohólicas para llevar Lunes a Jueves - - - - 4:00 pm a 10:00 pm Viernes a Domingo - - - 7:00 am a 10:00 pm | | | | | | |
| Tienda de Licores y Depósitos Lunes a Domingo las 24 Horas | | | | | | |
| Tiendas de Conveniencia Lunes a Domingo - - - 10:00 am a 1:00 am | | | | | | |
| CONDICION DEL LOCAL | APLICA | | CUMPLE | | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Extractores de humo en cocina | | | | | | |
| Cisterna | | | | | | |
| Servicios Sanitarios | | | | | | |
| Urinarios | | | | | | |
| Condiciones de infraestructura especiales para minusválidos | | | | | | |



HOJA DE INSPECCION DE NEGOCIO
DEPARTAMENTO JUSTICIA MUNICIPAL 2/2

N: 001228

No. DE FORMULARIO

| CONDICIONES NORMATIVAS | APLICA | | CUMPLE | | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|--|--------|----|--------|----|----------|---------------|
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Ubicación mayor a 100 mts. de iglesias y/o centros educativos | | | | | | |
| Presencia de estudiantes con uniforme de centros educativos consumiendo bebidas alcohólicas y/o cigarros | | | | | | |
| Presencia de menores en el sitio de venta sin consumir bebidas alcohólicas y/o cigarros | | | | | | |
| Presencia de menores en el sitio de venta consumiendo | | | | | | |
| Presencia de menores en el sitio de venta trabajando | | | | | | |
| Menores de edad comprando bebidas alcohólicas o cigarrillos en el momento de inspección | | | | | | |
| Venta de cigarrillos por menudeo | | | | | | |

| MEDIDAS DE HIGIENE | APLICA | | CUMPLE | | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|-------------------------------------|--------|----|--------|----|----------|---------------|
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Higiene de Personal | | | | | | |
| Higiene de Servicios Sanitarios | | | | | | |
| Basureros | | | | | | |
| Limpieza de Cocina | | | | | | |
| Limpieza de Bodegas | | | | | | |
| Presencia de animales en el negocio | | | | | | |

| CONDICIONES DE SEGURIDAD | APLICA | | CUMPLE | | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|--------------------------|--------|----|--------|----|----------|---------------|
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Extintor de Fuego | | | | | | |
| Botiquín | | | | | | |
| Salida de Emergencia | | | | | | |
| Salida de Vigilancia | | | | | | |

| MANEJO DE PRODUCTOS | APLICA | | CUMPLE | | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|--|--------|----|--------|----|----------|---------------|
| | SI | NO | SI | NO | | |
| Productos marcados con su fecha de vencimiento | | | | | | |
| Productos Vencidos | | | | | | |

OBSERVACIONES ADICIONALES

Adjunte Fotografías



Nombre y Firma de Inspector por Municipal de Justicia

Nombre y Firma de Propietario del Negocio

Fecha Inspección

Fecha próxima Inspección

Fecha de recibido en Control Tributario

Original: hoja blanca Municipal de Justicia | Copia: hoja amarilla para Contribuyente | Copia: hoja rosada para Control Tributario