

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL  
GERENCIA DE ORDEN PÚBLICO

DEPARTAMENTO DE ASUNTOS PECUARIOS/CONTROL DE ALIMENTOS



CONTROL DE INSPECCIÓN DE NEGOCIOS

Por este medio se hace constar que se ha realizado inspección, en el negocio denominado: \_\_\_\_\_

puesto No. \_\_\_\_\_, en el Mercado: \_\_\_\_\_ mismo que es propiedad del Señor (a): \_\_\_\_\_ ID No. \_\_\_\_\_

No.	Conceptos a evaluar	SI ó NO
1	¿Estaban usando Gabachas, las personas que atienden el negocio?	
2	¿Estaban usando Gorras o Redecillas, las personas que atienden el negocio?	
3	¿Tenian las uñas con esmalte las personjas que atendian el negocio?	
4	¿Usaban anillos las personasn que atendian el negocio?	
5	¿Usaban Zapatos cerrados, las personas que atienden el negocio?	
6	¿Usaban camisas escotadas, las personas que atienden el negocio?	
7	¿Estaba limpia la pila o recipientes de agua, del negocio?	
8	¿Estaba limpio el Piso del negocio?	
9	¿Estaba limpio el Frezzer o Cuarto Frio del negocio?	
10	¿Estaban en buen estado las carnes o alimentos a preparar?	

Observaciones:

Dado en la Ciudad de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

\_\_\_\_\_  
Dueño o Encargado del Negocio

\_\_\_\_\_  
Nombre del Inspector

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL  
GERENCIA DE ORDEN PÚBLICO

DEPARTAMENTO DE ASUNTOS PECUARIOS/CONTROL DE ALIMENTOS



CONTROL DE INSPECCIÓN DE NEGOCIOS

Por este medio se hace constar que se ha realizado inspección, en el negocio denominado: \_\_\_\_\_

puesto No. \_\_\_\_\_, en el Mercado: \_\_\_\_\_ mismo que es propiedad del Señor (a): \_\_\_\_\_ ID No. \_\_\_\_\_

No.	Conceptos a evaluar	SI ó NO
1	¿Estaban usando Gabachas, las personas que atienden el negocio?	
2	¿Estaban usando Gorras o Redecillas, las personas que atienden el negocio?	
3	¿Tenian las uñas con esmalte las personjas que atendian el negocio?	
4	¿Usaban anillos las personasn que atendian el negocio?	
5	¿Usaban Zapatos cerrados, las personas que atienden el negocio?	
6	¿Usaban camisas escotadas, las personas que atienden el negocio?	
7	¿Estaba limpia la pila o recipientes de agua, del negocio?	
8	¿Estaba limpio el Piso del negocio?	
9	¿Estaba limpio el Frezzer o Cuarto Frio del negocio?	
10	¿Estaban en buen estado las carnes o alimentos a preparar?	

Observaciones:

Dado en la Ciudad de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

\_\_\_\_\_  
Dueño o Encargado del Negocio

\_\_\_\_\_  
Nombre del Inspector