



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA
ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO Y/O
ALMACENAMIENTO DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS
COMESTIBLES



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO Y/O
ALMACENAMIENTO DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Tienda y expendio donde cec

Actividad principal (Marque la (s) opción(es) correspondiente(s))

☒ EXPENDIO DE CARNE

☐ ALMACENAMIENTO

Actividad Secundaria del Establecimiento (Si se llevan a cabo, marque las opciones que apliquen)

☒ DESPOSTE

☐ DESPRESE (AVES)

Dependencia

Marque la opción correspondiente de si el establecimiento funciona independiente o dentro de alguna de las alternativas a continuación

☒ INDEPENDIENTE

☐ SUPERMERCADO/HIPERMERCADO

☐ PLAZA DE MERCADO

☐ OTROS (DILIGENCIAR AL PIE)

Otros

Establecimientos

Nombres y Apellidos de Propietario

Cecilia Beatriz Camillo Sokno

Razón Social

Tienda y expendio donde cec

Teléfono

317588028

Fax

/

Correo Electrónico

camillosoknocibeatriz@gmail.com

Dirección

Calle 17 # 7-106

Municipio

Barançes

Departamento

La Guajira

Representante Legal

Cecilia Beatriz Camillo

CC / Nit

26984424

Inspecciones Preliminares

¿El establecimiento ha sido inspeccionado por la Entidad Territorial de

☒ Si

Fecha última

Salud y dispone de copia de la última acta de inspección?

☐ No

inspección

Día	Mes	Año			

Concepto Anterior

☒ FAVORABLE

☐ PENDIENTE

☐ DESFAVORABLE

INSCRIPCIÓN SANITARIA

(Esta sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud

Secretaría de Salud Depto de la Guajira

Inscripción No.

Funcionario que Realiza la Inscripción

Fecha

14/10/2016

Observaciones

Entregado por

Cecilia Beatriz Camillo Sokno c.c. 26984424

Firma

Cecilia Beatriz Camillo