Principado de Asturias | Consejería de Salud

Continuación Acta **Nº**_____

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
. ……
……

El/la compareciente manifiesta:

. ……
……
……

Se levanta acta, firmando el personal inspector con la persona compareciente, a quien se hace entrega de copia de uno de los ejemplares.

Inspección Compareciente

Principado de Asturias | Consejería de Salud

Continuación Acta **Nº**_____

Página…….de……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
. ……
……

El/la compareciente manifiesta:

. ……
……
……

Se levanta acta, firmando el personal inspector con la persona compareciente, a quien se hace entrega de copia de uno de los ejemplares.

Inspección Compareciente

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A

Principado de Asturias | Consejería de Salud

Continuación Acta **Nº**_____

Página…….de……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
. ……
……

El/la compareciente manifiesta:

. ……
……
……

Se levanta acta, firmando el personal inspector con la persona compareciente, a quien se hace entrega de copia de uno de los ejemplares.

Inspección | Compareciente

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN