COMPROMISO DEL SISTEMA DE AUTOCONTROL

D./Dña			provis	to/a del do	ocumento naci	onal
de identidad	núm.		y	domicilio	industrial	en
			,	del	municipio	de
	, cor	no <u>titular/re</u> p	<u>oresenta</u>	nte legal	de la emp	<u>oresa</u>
denominada		(tá	chese lo	que no pre	oceda de las pa	labras
subrayadas)						
DECLARO QUE	ME COMPDOM	METO:				
DECLARO QUE	WIE COMIT KOI	VIETO.				
1. A poner en	práctica, aplicar y	mantener act	ualizado	o un Sister	na de autocoi	ıtrol
o Guía de	Prácticas Cor	rectas de H	igiene	que recoj	a los proceso	os y
actividades	que se desarrollar	n en mi empre	sa.			
2. A que la	documentación c	orrespondient	e a lo	anteriorn	nente indicad	o se
encuentre o	en el establecimie	e nto a disposi	ción de	la Autorid	ad Sanitaria.	
Y para que conste	a los efectos opor	tunos, firmo l	a presei	nte Declara	ación.	
En		, a	de		de 20	
	Fdo.:					