

CÓDIGO PAIS _____

ACTUACIÓN SOBRE PROGRAMA DE VERIFICACION - VERIFICACION DE BIENESTAR ANIMAL
CONTROL DE VERIFICACION DOCUMENTAL

DATOS GENERALES					
FECHA DE CONTROL	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	ESTADO		
PROGRAMA DE CONTROL OFICIAL	FECHA DEL ACTA/INFORME	Nº ACTA/INFORME QUE SE VERIFICA	TIPO DE INSPECCIÓN (INICIAL, SEGUIMIENTO O DIRI		
DATOS DEL TITULAR DE LA ENTIDAD					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR		CIF / DNI / NIF	DIRECCIÓN		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	TELEF. MOVIL	E-MAIL
DATOS DE LA ENTIDAD					
CÓDIGO REGA	CÓDIGO AUTONÓMICO	PROVINCIA	COMARCA	ESPECIE	
DATOS DEL INSPECTOR/A					

CÓDIGO PAIS _____

NOMBRE	NIF	TELÉFONO
OBSERVACIONES		
FDO: EL/LA COMPARECIENTE	FDO: EL INSPECTOR/A	

COD.	ELEMENTO DE CONTROL	¿PROCEDE?	¿INCUMPLE?	GRAVEDAD	OBSERVACIONES
PVD - PROTOCOLO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL					
001	El operador inspeccionado está contemplado en la muestra de control oficial	[]	[]	Leve	

CÓDIGO PAIS

COD.	ELEMENTO DE CONTROL	¿PROCEDE?	¿INCUMPLE?	GRAVEDAD	OBSERVACIONES
002	Se cumplimentan todos los formatos(cuestionarios, hojas de control, actas de toma de muestras, actas de inspección, informes, listado de autocomprobación, etc.) que establece el Programa de Control en cuestión	[]	[]	Grave. Control Invalido	
003	Se utilizan durante la inspección las versiones en vigor de los formatos	[]	[]	Leve	
004	El/las acta/s se identifican correctamente con el código establecido en el Programa	[]	[]	Leve	
005	Se indica el tipo de inspección de que se trata (inicial, seguimiento o dirigida)	[]	[]	Leve	
006	Los datos sobre el control están completos (operador, inspector, lugar, fecha, etc)	[]	[]	Leve	
007	En los cuestionarios de inspección consta la verificación de todos los items de acuerdo al alcance de la inspección	[]	[]	Leve	
008	En caso de señalar ¿No Procede/No Aplica¿ para algunos de los ítems de inspección, se ha justificado.	[]	[]	Leve	
009	De la documentación no se deducen otras irregularidades más que las señaladas por el personal inspector, en su caso.	[]	[]	Grave. Control Invalido	
010	Se identifican los incumplimientos en relación a las preguntas del protocolo	[]	[]	Leve	
011	Son claras las observaciones respecto al incumplimiento	[]	[]	Leve	
012	Se especifican las medidas correctoras ante los incumplimientos más relevantes	[]	[]	Grave NO invalida	
013	Se ha fijado un plazo para resolver los incumplimientos que lo precisan	[]	[]	Grave NO invalida	
014	El acta está firmada por el inspector	[]	[]	Grave NO invalida	
015	El acta está firmada por el operador o en su caso, el inspector ha dejado constancia del motivo por el cual no firma	[]	[]	Leve	
016	Se indica el resultado de la inspección (favorable, desfavorable)	[]	[]	Leve	
017	Los registros derivados de la inspección contienen los datos necesarios para poder demostrar que la decisión tomada por el personal inspector ha sido técnicamente correcta	[]	[]	Leve	
018	Se comprueba que el resultado de la inspección se ha notificado a la autoridad competente en el plazo y forma establecidos (grabación en las bases de datos, envío de registros derivados de la inspección, etc)	[]	[]	Leve	
019	En el caso de que el resultado de la inspección sea desfavorable y	[]	[]	Grave NO invalida	

CÓDIGO PAIS _____

COD.	ELEMENTO DE CONTROL	¿PROCEDE?	¿INCUMPLE?	GRAVEDAD	OBSERVACIONES
	requiera de la realización de una actividad de seguimiento, esta se realiza en el plazo establecido				
020	Se han trasladado, en su caso, las irregularidades a la Sección de Recursos y Expedientes Sancionadores	[]	[]	Grave NO invalida	
021	En el caso de que el resultado de la inspección conlleve la propuesta de inicio de expediente sancionador, se ha tramitado el proceso convenientemente (Propuesta de Inicio, Acuerdo de Inicio, en su caso, Propuesta de Resolución y Resolución)	[]	[]	Leve	
022	En caso de toma de muestras, el correspondiente acta de toma de muestras, refleja que los métodos de muestreo son conformes a la normativa en vigor, y que se identifican de forma que garanticen su validez legal	[]	[]	Grave NO invalida	
023	En caso de toma de muestras, se comprueba que se envían a los laboratorios oficiales designados y en el plazo establecido	[]	[]	Grave NO invalida	
024	Los registros derivados de la inspección demuestran el cumplimiento eficaz de los programas de control y permiten una evaluación de la inspección	[]	[]	Leve	

EL/LA COMPARECIENTE

EL/LA INSPECTOR/A

Fdo: _____

Fdo: _____