Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Actividades de formação

Registo n.º _____

Data	Nome trabalhador	Função	Tipo de actividade formativa	Duração	Formador

Data	Incidência detectada	Medida aplicada	Responsável

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Manutenção das instalações e equipamentos

Registo n.º _____

Data	Equipamento/Instalação	Operações efectuadas	Responsável

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Controlo de limpeza e desinfecção

Registo n.º _____

Mês: _____

Semana: _____

	2ª F	3ª F	4ª F	5ª F	6ª F	Sáb.	Dom.
Diário e sempre que necessário							
Semanal							
Mensal							

Incidências	Medidas correctivas

Verificado por:	
Método:	
Data:	

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Lista de fornecedores

Registo n.º _____

Nome da empresa	Morada / contactos	N.º aprovação estabelecimento	Produtos	Incluído na lista em

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Entrada de produtos

Registo n.º _____

Data	Produto	Fornecedor	Quantidade	Lote	TºC	Condições detransporte (Armazenamento e Higienização)		Estado dos produtos (condições organolépticas, acondicionamento e embalagens)		Documentação e Rotulagem	
						Conforme	Não conforme	Conforme	Não conforme	Conforme	Não conforme

Incidências

Medidas correctivas

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Saída de produtos

Registo n.º _____

Data	Produto	Destinatário	Quantidade	Lote	TºC	Condições detransporte (Armazenamento e Higienização)		Estado dos produtos (condições organolépticas, acondicionamento e embalagens)		Documentação e Rotulagem	
						Conforme	Não conforme	Conforme	Não conforme	Conforme	Não conforme

Incidências

Medidas correctivas

Nota: Este impresso apenas deverá ser preenchido por operadores que comercializem produtos com outros estabelecimentos

Acope ASSOCIAÇÃO DOS CONCESSIONÁRIOS DE PESCADO

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Controlo da temperatura

Registo n.º _____

	Equip. n.º			Equip. n.º			Equip. n.º		
Dia	Manhã	Tarde	Executado por	Manhã	Tarde	Executado por	Manhã	Tarde	Executado por
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Dados do estabelecimento
Nome / Morada

Incidências nos equipamentos de frio

Registo n.º _____

Data	Problema detectado	Medida correctiva	Responsável