

A Y U N T A M I E N T O D E V I N A R Ò S

INSPECCIÓN MUNICIPAL DE SANIDAD

**INFORME DE SANIDAD**

El médico que suscribe, emite informe sobre las condiciones Higiénico-Sanitarias que presenta el local sito en la calle

, núm de este municipio, para instalación de

, cuyo solicitante es D./Dña

, en representación de

, por el cual comprueba personalmente que

Por lo expuesto puede, a su juicio, ser autorizado desde el punto de vista sanitario, el funcionamiento de dicha actividad.

Vinaròs, a de de 2.0

EL MÉDICO-TITULAR

Fdo. ....