

**MOD. 9T. CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**

<b>1. DATOS DE LA EMPRESA CONTRATADA</b>	
Nombre	
Nº de Registro	
Domicilio	
NIF / CIF	
Teléfono	Fax
<b>2. DATOS DEL CONTRATANTE</b>	
Nombre	
Domicilio	
NIF / CIF	
Teléfono	Fax
Instalación tratada	
Instalación notificada a la Autoridad Competente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fecha de notificación	
<b>3. PRODUCTOS UTILIZADOS</b>	
Nombre comercial	
Protocolo seguido	
En el caso de biocidas, N.º de Registro	
Otros productos, presenta ficha de datos de seguridad	
Dosis empleada	
Tiempo de actuación	
<b>4. RESPONSABLE TÉCNICO</b>	
Nombre	
DNI	
Formación y validez	
<b>5. APLICADOR DEL TRATAMIENTO</b>	
Nombre	
DNI	
Formación y validez	
<b>Fecha de realización</b>	
<b>Firma del Responsable Técnico</b>	<b>Firma del cliente</b>