

MOD. 9T. CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

1. DATOS DE LA EMPRESA CONTRATADA	
Nombre	
Nº de Registro	
Domicilio	
NIF / CIF	
Teléfono	Fax
2. DATOS DEL CONTRATANTE	
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	
3. PRODUCTOS UTILIZADOS	
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	
4. RESPONSABLE TÉCNICO	
Nombre	
DNI	
Formación y validez	
5. APLICADOR DEL TRATAMIENTO	
Nombre	
DNI	
Formación y validez	
Fecha de realización	
Firma del Responsable Técnico	Firma del cliente