|  |  |
| --- | --- |
| **Nº OTA: Nº ACTA DE FISCALIZACIÓN:****ENTIDAD COMERCIAL:**  |  |
|  |  | **SI** | **NO** |
| **A** | **Sistema de fraccionamiento y envasado de productos** |  |  |
| **B** | **Sistema de extracción de aire** (eólico y/o industrial)  |  |  |
| **C** | **Sistema de control de laboratorios**  |
|  |  Calidad (concentración y formulación)  |  |  |
|  |  Planilla de Producción, carácter de declaración jurada  |  |  |
| **D** | **Sistema de seguridad que garantice la no contaminación del ambiente y la protección de los operarios** |
|  |  Fosa colectora para derrames |  |  |
|   |  Canales colectores para derrames |  |  |
|  |  Bolsas vacías para re envasar el contenido de envases dañados o con pérdidas |  |  |
|  |  Equipos de limpieza (pala, cepillo, solución detergente) |  |  |
| **E** | **Sistema de protección contra incendios** |
|  | Extintores, colocados en lugares accesibles, libres de toda clase de obstáculos, que impidan o dificulten el empleo |  |  |
|  |  Baldes de arena o aserrín o tierra seca |  |  |
| **F** | **Sistema o instalaciones de seguridad o emergencia** |
|  | Ducha de emergencia |  |  |
|  | Sistemas lava ojos, dispositivo de seguridad capaz de actuar de forma rápida y eficaz cuando una persona se ve afectada ante una contaminación de polvo, gases u otras sustancias |  |  |
|  | Vestuario con duchas para operario (en cualquier parte del previo de la entidad) |  |  |
| **G** | **Equipos y medicamentos de primeros auxilios** |
|  | Botiquín de primeros auxilios |  |  |
|  | Antídotos según ficha de seguridad de los ingredientes activos |  |  |
| **H** | **Vestimenta y equipo de protección individual para operarios** |
|  | Máscaras de vapor o respiradores con filtros (cartuchos para vapores orgánicos) |  |  |
|  | Mascarillas livianas desechables (para manipulación de productos polvos o granulados |  |  |
|  | Delantales impermeables, cascos, botas |  |  |
|  | Guantes protectores (de nitrilo o neopreno) |  |  |
|  | Indumentos exclusivos para la protección general del cuerpo (ropa mangas largas y pantalones.) |  |  |
| **Observación:**  |

Fecha:

 **..….………………… …………………………. .…………………….** Por la Empresa Por el SENAVE Por el SENAVE
 Firma y Aclaración Técnico de Campo 1 Técnico de Campo 2
 Firma y Aclaración Firma y Aclaración