

FORMULAIRE D'INSPECTION DE LOCAUX DESTINÉS AUX ALIMENTS

Nom de l'établissement : *Concise Scholaire Communautaire Le Bon Temps*
Exploitant : *De Anis de la rue cote. inc.*
Adresse : *700 rue Principale, No. 200, N. B.*
Numéro de permis : *07-00134* **Type :** Classe 3 Classe 4 Classe 5
Catégorie : Périodique Réinspection Nouvelle licence Plainte
Approvisionnement en eau : Privé Municipal Inspection de suivi pour maladie transmissible



Élément N°	ALIMENTS			Élément N°	ÉQUIPEMENTS ALIMENTAIRES			Élément N°	GÉNÉRAL		
	N.O.	S	I		N.O.	S	I		N.O.	S	I
1.0	✓			3.3	✓			10.2	✓		
	✓			7.0				10.3		✓	
1.1		✓		7.1	✓			11.0			✓
1.2		✓		7.2		✓		11.1			✓
1.3		✓		7.3		✓		11.2			✓
2.0		✓		7.4		✓		11.3			✓
2.1		✓		7.5		✓		12.0			✓
2.2		✓		8.0		✓		12.1			✓
2.3		✓		8.1		✓		12.2			✓
2.4		✓		8.2		✓		13.0			✓
2.5		✓		9.0		✓		13.1			✓
2.6		✓		9.1		✓		13.2			✓
2.7		✓		9.2		✓		13.3			✓
3.0		✓		10.0		✓		14.0			✓
3.1		✓		10.1		✓					
3.2		✓									

N. O. - Non observé; S - Satisfaisant; I - Insatisfaisant; MI - Infraction mineure; MA - Infraction majeure; CR - Infraction critique

Remarques

Élément N°	MI	MA	CR		Date de correction

Vert
 Jaune pâle Jaune foncé
 Rouge rayé Rouge

Réinspection requise : Oui Non
 Date de l'inspection : *15/02/2022*