

Fecha: _____

**Persona
Responsable:** _____

INTERIOR

Control de Cocina

Detrás/debajo de las unidades de refrigeración y congelador limpias y secas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Detrás/debajo del lavaplatos y fregadero de tres compartimentos limpias y secas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Piso/zócalo y desagües limpios	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Barriles de recogida limpios, debidamente revestidos y vaciados diariamente	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Paredes, encimeras, estantes, gabinetes limpios y secos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Alimentos almacenados protegidos: recipientes sellados y fuera del suelo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Equipo de cocina libre de restos de comida y grasa (incluidas ruedas)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Cartón y material de empaque retirados de las instalaciones	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Grifos y accesorios de plomería limpios y en buen estado: sin fugas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Se sellan los espacios en paredes/techos/escaleras/tuberías/respiraderos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Espacios alrededor de cabinets/refrigeradores y congeladores walk in sellados	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Trampas y estaciones de cebo colocadas por Pest Company y monitoreadas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Cualquier actividad de plagas - vivo / muerto / excrementos / nidos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Control de Baño:

Libre de moho, limpio y seco	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Grifos y desagües, limpios y libres de goteras	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Espacios entre paredes, tuberías, respiraderos sellados, protegidos o tapados	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Piso, paredes limpias y en buen estado	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Trampas y estaciones de cebo colocadas por Pest Company y monitoreadas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Cualquier actividad de plagas - vivo / muerto / excrementos / nidos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Control del Sótano/áreas de Almacenamiento:

Alrededor y debajo del calentador de agua limpio y seco.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
A lo largo de la parte durmiente de los cimientos limpia	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Todas las vigas limpias	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Todas las ventanas y puertas al exterior debidamente protegidas/cerradas herméticamente	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Escaleras y puertas mamparas cerradas y selladas, sin espacios	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Alrededor de cualquier puerto de salida para alambres y cables debidamente sellados que conducen al exterior	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Alrededor y entre los contenedores de almacenamiento limpios y secos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Se elimina el exceso de equipo y el desorden	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Alimentos protegidos en recipientes sellados y fuera del suelo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Artículos de un solo servicio envueltos y almacenados fuera del suelo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Se sellan los espacios en paredes/techos/escaleras/tuberías/respiraderos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
No se observa agua ni fugas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Trampas y estaciones de cebo colocadas por Pest Company y monitoreadas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Cualquier actividad de plagas - vivo / muerto / excrementos / nidos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			



Control de Exterior:

Sin huecos ni grietas en las paredes, cimientos o techo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Puerta exterior, sin espacios y con burletes y burletes cuando sea necesario	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Ventanas cerradas o con mosquitero: sin espacios, agujeros ni rasgaduras	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Ventilaciones y líneas de servicios públicos debidamente selladas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Fuentes de agua libres de fugas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Recipientes para basura/reciclaje/compost que no tengan orificios para masticar y que tengan tapas ajustadas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			

Almacenamiento de grasa bien cubierto y exterior limpio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Contenedores de grasa, basura, reciclaje y compost sobre superficie sólida (asfalto u hormigón)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Trampas y estaciones de cebo colocadas por Pest Company y monitoreadas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
Cualquier actividad de plagas - vivo / muerto / excrementos / nidos.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No aplica
Notas:			
<p>Si las inspecciones resultan en evidencia de plagas, se deben tomar medidas para eliminarlas, ya sea por el propietario o, en el caso de propietarios de unidades de alquiler individuales, por el ocupante. Los propietarios DEBEN tomar medidas para evitar el reingreso de plagas.</p>			