

Registro de Inspección en expedición

Fecha:	Hora:	Albarán:	
Nombre Producto:			
INSPECCIÓN HIGIÉNICA DEL CAMIÓN			
Aspecto revisado	OK	KO	Observaciones
Ausencia de suciedad visible, olores extraños, restos de cargas anteriores, o productos químicos	☐	☐	
Ausencia de plagas (ausencia de insectos vivos o muertos, excrementos de roedores o indicios de actividad de plagas)	☐	☐	
Ausencia de humedad y mohos	☐	☐	
Ausencia de restos de otras cargas anteriores y de productos incompatibles con la carga actual.	☐	☐	
Temperatura del camión antes de la carga adecuada.	☐	☐	
ACCIONES CORRECTIVAS (si aplica)			
Desviación detectada	Acción correctiva		
	☐ Retención ☐ Rechazo ☐ Otro: _____		
	☐ Retención ☐ Rechazo ☐ Otro: _____		
FIRMA Y VERIFICACIÓN			
Responsable de Inspección Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____ Resultado: ☐ Aprobado ☐ Rechazado		VERIFICACIÓN RESPONSABLE CALIDAD Firma Resp. Calidad: _____ Fecha revisión: _____	