

Registro de Inspección en Recepción

Fecha	Hora	Albarán		
Nombre Producto:				
INSPECCIÓN HIGIÉNICA				
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.	☐	☐		
Integridad del producto. Los envases y embalajes están íntegros y sin señales de rotura, suciedad o humedad.	☐	☐		
Temperatura del producto adecuada.	☐	☐		
Los palets de plástico o madera están en buen estado (sin roturas ni astillas)	☐	☐		
ACCIONES CORRECTIVAS				
Desviación	Acción (Retención/Rechazo/Otro)			
	☐ Retención ☐ Rechazo ☐ Otro: _____			
	☐ Retención ☐ Rechazo ☐ Otro: _____			
FIRMA Y REVISIÓN				
Operario Inspección: Nombre: _____		Verificación Calidad:		
Firma: _____ Fecha: _____		Firma: _____ Fecha: _____		