

**ANEXO 2.**  
**Certificado de limpieza y desinfección.**

*Datos de la empresa contratada*

Nombre : .....  
Nº de Registro: .....  
Domicilio: .....  
NIF: .....  
Teléfono: .....  
Fax:.....

*Datos del contratante*

Nombre: .....  
Domicilio: .....  
NIF: .....  
Teléfono: .....  
Fax: .....  
Instalación  
tratada .....  
Instalación notificada a la Autoridad Competente: Sí  No   
Fecha de notificación .....

*Productos utilizados*

Nombre  
comercial .....  
Protocolo  
seguido .....  
En el caso de biocidas, Nº de Registro .....  
Otros productos, Presenta Ficha de datos de seguridad .....  
Dosis  
empleada .....  
Tiempo de  
actuación .....

*Responsable técnico*

Nombre .....  
DNI .....  
Lugar y fecha de realización del curso .....

*Aplacador del tratamiento*

Nombre .....  
DNI .....  
Lugar y fecha de realización del curso .....  
Fecha de realización y firma del responsable técnico y de la instalación .....