



UNIVERSIDAD DE
MURCIA

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO ESTABLECIMIENTOS COLABORADOR
AUTORIZADO PARA SERVIR CATERING EN LA UNIVERSIDAD DE MURCIA**

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE ELABORARÁN LOS PRODUCTOS:

C/:

Nº:

Municipio:

Código postal:

CIF/NIF:

Nº AUTORIZACIÓN SANITARIA O Nº DEL REGISTRO SANITARIO DEL ESTABLECIMIENTO (Adjuntar copia):

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

MEDIOS E INFRAESTRUCTURAS

Deberá detallar las condiciones de transporte, mantenimiento y servicio que dispondrá para la realización del evento, que permitan verificar las correctas condiciones higiénico-sanitarias y de infraestructura:



Servicio de Calidad Ambiental, Seguridad Alimentaria y Nutrición
Área Unidad Técnica
Edificio 22.1 Unidad Técnica.. Campus Universitario de Espinardo. Murcia 30.100
Web: www.um.es/casan Correo: casan@um.es





UNIVERSIDAD DE
MURCIA

PROPUESTA DE MENÚS A SERVIR EN LOS EVENTOS DE CATERING PARA SU AUTORIZACIÓN POR EL SERVICIO DE CALIDAD AMBIENTAL, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN (incluya la documentación que considere necesaria)

Firmado:



Servicio de Calidad Ambiental, Seguridad Alimentaria y Nutrición
Área Unidad Técnica
Edificio 22.1 Unidad Técnica.. Campus Universitario de Espinardo. Murcia 30.100
Web: www.um.es/casan Correo: casan@um.es

