



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B SALUT PÚBLICA
/ PARTICIPACIÓ

Comunicació d'incidència en matèria de Seguretat Alimentària		
Nom /Raó Social:		
Persona de contacte:	Telèfon:	
Adreça de notificació:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
Correu electrònic de contacte:		
Informació sobre el motiu de l'incident alimentari		
Descripció del problema:		
Descripció del producte:		
Denominació de venda:		
Marca:		
Format:		
Lot:		
Data de fabricació/data de caducitat/ consum preferent:		
Establiment elaborador:		
Documentació		
Documents adjunts:		
Descripció de les mesures adoptades (immobilització, retirada del mercat...) :		
Distribució:		
Destinació: Servei de Seguretat Alimentària seguretatalimentaria@dgsanita.caib.es Fax: 971.176.368		