ANNEX IV

Documentació de seguiment i control de trasllat de carns subjectes a flexibilització de temperatura

Origen

Establiment d'origen:				Núm. RGSEAA
Establiment de destinació:				Núm. RGSEAA
Data	Nre. de canals / kg de carn i tipus	Núm. document comercial d'acompanyament	Hora de sortida	Temperatura de sortida

La persona responsable de l'establiment d'origen

[signatura]

Destinació

_____, responsable de l'establiment_____, confirm que amb data _____ he rebut la mercaderia amb les característiques que a continuació es relacionen, i em compromet a remetre una còpia d'aquest certificat a l'establiment d'origen (en cas d'estar localitzat en una altra comunitat autònoma) i a l'ús d'aquesta matèria primera per a l'elaboració dels productes específics que es detallen en la memòria presentada amb la sol·licitud d'autorització.

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 73 83
portalsalut.caib.es

Característiques

Hora d'arribada	Núm. document comercial d'acompanyament	Nre. de canals / kg de carn i tipus	Temperatura de la carn

Incidències

Mesures correctores aplicades

_____, _____ de _____ de _____

La persona responsable de l'establiment de destinació

[signatura]

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 73 83
dgsanita.caib.es