|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 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** |