



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

Comunicación de incidencia en materia de Seguridad Alimentaria		
Nombre / Razón Social:		
Persona de contacto:	Teléfono:	
Dirección de notificación:		
Localidad:	Código postal:	Municipio:
Correo electrónico de contacto:		
Información sobre el motivo del incidente alimentario		
Descripción del problema:		
Descripción del producto:		
Denominación de venta:		
Marca:		
Formato:		
Lote:		
Fecha de fabricación / fecha de caducidad / consumo preferente:		
Establecimiento elaborador:		
Documentación		
Documentos adjuntos:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Descripción de las medidas adoptadas (inmovilización, retirada del mercado ...):		
.....		
.....		
Distribución:		
.....		
.....		
Destino: Servei de Seguretat Alimentària		
seguretatalimentaria@dgsanita.caib.es		
Fax: 971.176.368		