

**MODULO DI SEGNALAZIONE PER INCONVENIENTE
IN MATERIA DI SICUREZZA ALIMENTARE**

ALL'AAS 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA
SERVIZIO VETERINARIO
IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
VIA MOLIN, 21 – 33057 PALMANOVA
n° fax 0432 921858
dip.vetalim@ass5.sanita.fvg.it

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____

recapito telefonico: _____

CHIEDE

All'Ufficio in indirizzo di :

intervenire presso _____

di verificare le condizioni igienico sanitarie della seguente sostanza alimentare che si consegna in allegato alla segnalazione

per i seguenti motivi: _____

Data _____

FIRMA
