ALLEGATO H	NOTIFICA ALL'ASL	
Rev. 0 Ed. 1	Pag. 1 di 3	26 lug 17

Spett. le Azienda ASL n° SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA VIA 18100 IMPERIA (**IM**)

	lì lì

Oggetto: URGENTE RITIRO / RICHIAMO DEL PRODOTTO DAL COMMERCIO (come da All. I – Linee Guida Rintracciabilità del Ministero della Salute – 24/12/2004)

Si rende noto a codesta Autorità che in fase di autocontrollo è stata riscontrata una "NON conformità" tale da ritenere che l'alimento a noi fornito possa dare luogo ad un' alterazione dello stato di salute del consumatore a seguito del consumo dell'alimento stesso.

A disposizione per qualunque ulteriore chiarimento porgiamo distinti saluti.

NOTIFICANTE

N°	di	riconoscimento	NA			
comu	nitario					
Ragio	ne socia	ıle				
Sede	legale		Indirizzo CAP Città (Pr)		
Sede	stabilime	ento	Indirizzo CAP Città (Pr)		
Reca	pito		Telefono telefono	Fax fax	e-mail e ma	ail

PRODOTTO: Alimento

Mangime Denominazione di vendita/identificazione del prodotto Marchio di fabbrica/nome commerciale Natura del prodotto e relativa descrizione dettagliata Presentazione Informazioni in etichetta/elenco delle indicazioni Ingredienti: Immagine/logo (descrizione) Quantitativo Totale (espresso in unità di misura) N° colli N° pallets N° unità singole Peso per pallet Peso per collo Peso delle unità singole

REDATTO DA: TEAM HACCP	VERIFICATO DA: PATRIZIA FERRANDO	APPROVATO DA: V. COSTANTINI	
S.E.R.I.S. srl			

ALLEGATO H	NOTIFICA ALL'ASL	
Rev. 0 Ed. 1	Pag. 2 di 3	26 lug 17

١.	, ,	 ı۷	

N° totale di lotti non			
conformi			
Identificativo del/i lotto/i			
Scadenza	da consumarsi	Da consumarsi	Da vendersi entro:
	entro:	preferibilmente entro	
			//
Qualora trattasi di più lotti non conformi con diverse scadenze indicare per relative singole date			
Altre informazioni utili			

NON CONFORMITA'AI REQUISITI DI SICUREZZA DEGLI ALIMENTI

Natura della non conformità	1) Pericolo	diretto	2) non conformità di	3) Altro	
	per la salute		etichettatura □		

1) PERICOLO

Natura del pericolo	Biologico	Fisico 🗆	Chimico
Descrizione			
Rilevato in data :			
Rilevato a seguito di:			
_			
Se da campionamento:	data del prelievo		
	matrice		
	campioni		
	metodo		
	Data del referto		
	laboratorio		
Altre informazioni utili			

2 e 3) NON CONFORMITA' DI ETICHETTATURA o ALTRO

Descrizione	

INDIVIDUZIONE DEL FORNITORE

	
Fornitore/ produttore	
Recapito	

L'ALIMENTO PUÒ AVER RAGGIUNTO IL CONSUMATORE FINALE?

SI □ NO □

REDATTO DA: TEAM HACCP	VERIFICATO DA: PATRIZIA FERRANDO	APPROVATO DA: V. COSTANTINI	
S.E.R.I.S. srl			

ALLEGATO H	NOTIFICA ALL'ASL	
Rev. 0 Ed. 1	Pag. 3 di 3	26 lug 17

IL MANGIME PUÒ AVER RAGGIUNTO L' UTILIZZATORE FINALE? SI 🗆 NO \square

PROCEDURE ATTIVATE

Ritiro	Descrizione riassuntiva
Richiamo	Descrizione riassuntiva
Informazioni trasmesse	Descrizione riassuntiva

Tempi previsti per l'efficacia dell'azione e per la chiusura dell'azione intrapresa					

DISTRIBUZIONE-

LISTA DI DISTRIBUZIONE contenente i seguenti dati relativi ai singoli clienti da allegare alla notifica

Cliente/i	nazione
	Ragione sociale
	indirizzo
	recapito
Documento di trasporto	
n°	
del	
Certificato sanitario	numero
	data
	Dvce n°

TRASPORTATORE (in caso di trasportatore che agisce per conto terzi)

Dati identificativi dell'impresa di trasporto	
Numero di targa del mezzo di trasporto	
recapito	

Nota: Vanno fornite il maggior numero di informazioni possibile al fine di permettere agli organi di controllo di valutare per grandi linee, già in fase precedente all'avvio di verifica materiale presso l'impresa, l'appropriatezza delle misure adottate dall'impresa stessa ai fini della tutela della salute pubblica.

REDATTO DA: TEAM HACCP	VERIFICATO DA: PATRIZIA FERRANDO	APPROVATO DA: V. COSTANTINI		
S.E.R.I.S. srl				