

**Mod. 10**

Al Direttore del Servizio  
Igiene degli alimenti origine animale  
c/o la sede di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

OGGETTO: Segnalazione inconveniente su alimenti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

segnala il seguente inconveniente su alimenti da lui o da suo familiare acquistati e/o consumati:

**Tipo di alimento** \_\_\_\_\_  
denominato \_\_\_\_\_  
prodotto da \_\_\_\_\_  
n° lotto o data scadenza \_\_\_\_\_  
acquistato il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Tipo di inconveniente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allo scopo di agevolare i relativi controlli, consegna al funzionario di codesto Servizio i seguenti residui e/o imballaggio di confezionamento e/o etichetta del prodotto sopradescritto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

In fede

Data \_\_\_\_\_