

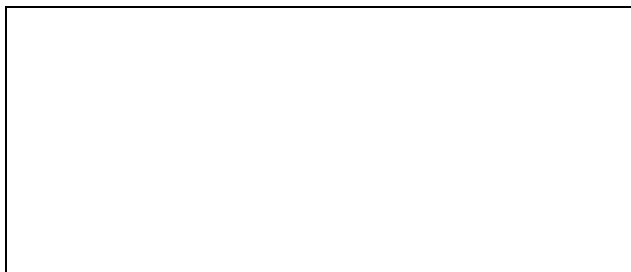


SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848
Dipartimento di Prevenzione Veterinario
Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale
Viale della Vittoria n.321 - Agrigento

Mod. 04

VERBALE D'ISPEZIONE PER IL CONTROLLO DERRATE ALIMENTARI
Sistema di Allerta ai sensi dell'art.50 del Reg. CE 178/02

Timbro ditta



L'anno _____, il giorno _____ del mese di _____ i sottoscritti Ufficiali di P.G. _____

si sono recati presso l'esercizio del Sig. _____

esercente l'attività di _____ sito nel Comune

di _____ Via _____ n° _____

Aut.San./Reg.DIA/Ric.CE n° _____ del _____ rilasciata/o da _____

in ottemperanza a quanto disposto dalla S.V. con nota Prot. n°: _____ del _____

per accertare la presenza delle seguenti derrate alimentari: _____

Ritiro - Richiamo

Alla presenza del Sig. _____ nella qualità di _____ il quale dichiara:

- ☐ La ditta è stata informata dell'attivazione dell'allerta in data...../NON è stata informata.
- ☐ Il prodotto è stato accantonato in attesa di ritiro. N° confezioni.....
- ☐ Il prodotto è stato ritirato. (*Acquisire documentazione*)
- ☐ Il prodotto è stato venduto al consumatore finale. (*Eventuale azione di richiamo*).
- ☐ Il prodotto è stato ulteriormente distribuito (*Acquisire lista di commercializzazione*).
- ☐ Il prodotto non è mai pervenuto alla ditta.

L'Esercente

I Verbalizzanti