

Dipartimento di Prevenzione

SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

Via F. Ricco, 50 – Nocera Inferiore (SA) - Tel. 081.9212093 – Fax 081.9212968

E-mail: dp.sian.nord@aslsalerno.it - PEC: dp.sian.nord@pec.aslsalerno.it

Via S. Mobilio, 52 - Salerno - Tel. / Fax 089.692905

VERBALE DI RECLAMO RELATIVO A _____

L'anno _____ addì _____ del mese di _____ alle ore _____

avanti al/ai sottoscritto/i _____

si è presentato/a _l/l_ Sig. _____ residente in _____

via/loc _____ identificato a mezzo di _____

_____ portando _____

recante le seguenti indicazioni _____

il reclamante dichiara(D.P.R. n.445/2000 art.76) _____

il materiale recapitato viene racchiuso in _____

che, munito di cartellino identificativo, viene sigillato con piombino recante il suggello

d'ufficio per essere inviato, unitamente ad una copia del presente verbale, al laboratorio

d'analisi _____ per le determinazioni di competenza

Osservazioni: _____

Copia del presente verbale, previa lettura, viene consegnata anche all'interessato

Sig. _____ che sottoscrive unitamente al verbalizzante.

Il dichiarante

____Il verbalizzante____