



**Denuncias relativas a las condiciones higiénico-sanitarias relacionadas con la Sanidad Ambiental de productos, establecimientos e instalaciones**

**1.- Tipo de denuncia:**

<input type="radio"/> Denuncia sobre producto	<input type="radio"/> Denuncia sobre establecimiento/ industria/ instalación	<input type="radio"/> Otro tipo de denuncia
---	--	---

**2.- Datos del interesado:**

NIF		Apellidos			
Nombre/Razón Social			Correo electrónico		
Tipo de vía		Nombre vía			Nº
Piso	Puerta	Escalera	CP	Localidad	Provincia
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

**3.- Datos de el/la representante**

NIF		Apellidos			
Nombre/Razón Social			Correo electrónico		
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

**4.- Medio de notificación**

<input type="radio"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)					
<input type="radio"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado					
Tipo de vía		Nombre vía			Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia	

**5.- Documentación aportada:**

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud

**6.- Datos del producto (Cumplimente este bloque en caso de denuncias sobre productos):**

Nombre o denominación de venta					
Marca comercial		Lote	Tamaño del envase		
Tipo de producto		Fabricante o marquista			
Dirección	Tipo de vía	Nombre vía			Nº
CP	Localidad	Provincia			

**7.- Datos del Establecimiento (Cumplimente este bloque en caso de denuncias sobre establecimiento/ industria/ instalación):**

Nombre/Razón Social					
Dirección	Tipo de vía	Nombre vía			Nº
Piso	Puerta	Escalera	CP	Localidad	Provincia



## Comunidad de Madrid

**8.- Datos identificativos. Otros tipos de denuncia.** (Cumplimente este bloque en caso de otros tipos de denuncias. Indique los datos necesarios para identificar el lugar objeto de la denuncia):

--

**9- EXPONE:**

--

**10.- SOLICITA:**

--

En ....., a..... de..... de.....

**FIRMA**

--

**DESTINATARIO**

--