



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

--