



Nº:

Recepción de denuncia
Laboratorio de Bromatología de la Municipalidad de Posadas

Datos del denunciante:

Apellido y Nombres: N° de Documento:

Domicilio: Localidad:

Fecha: / /

Producto denunciado:

Denominación:

Presentación:

Marca:

Fecha de vencimiento: / /

Establecimiento elaborador:

Lugar de compra del producto:.....

Motivo de la denuncia:

.....

Total de personas que consumieron el alimento:

Sintomatología observada:

.....

Tiempo de aparición de los primeros síntomas, después de la ingestión del alimento sospechado:

Requirieron asistencia médica: Si No

Fecha de ocurrido el suceso: / /

Forma en la que se presenta la muestra:

Observación: es responsabilidad del Laboratorio la emisión de los protocolos correspondiente a la muestra entregada, quedando a disposición de este, el tratamiento a la que deberá someterse la muestra para las determinaciones analíticas necesarias, por lo que no podrá reclamarse la devolución total o parcial de la misma.

Fecha estimada de retiro de protocolos de análisis: / /

.....
 Firma y Aclaración Persona Solicitante

.....
 Firma y Sello Personal Municipal