



MODULO CONSEGNA CORPI ESTRANEI
(ad uso della Commissione mensa/Direzione Didattica)

Data: 09/09/10

Terminale di somministrazione: _____

Azienda distribuzione pasti: _____

Centro Cucina: _____

Descrizione del corpo estraneo: _____

Numero dei corpi estranei rinvenuti: _____

Numero totale pasti somministrati: _____

Fase del rinvenimento: somministrazione consumo altro _____

Data e ora del rinvenimento: _____

Denominazione della pietanza/del prodotto: _____

In caso di prodotto confezionato indicare: Data di produzione: _____

Data di scadenza/TMC: _____

Lotto: _____

Nome e cognome di chi consegna il corpo estraneo: _____

Data: _____ Firma: _____

Recapito telefonico: _____

Nome e cognome di chi ha preso in carico il corpo estraneo per conto di Milano Ristorazione S.p.A.: _____

Data: _____ Firma: _____

Istruzioni:

- L'originale del documento deve essere trattenuto da chi consegna il corpo estraneo;
- Copia del documento deve essere consegnato a Milano Ristorazione S.p.A. insieme al corpo estraneo;
- Copia del documento deve essere inviato tramite fax all'Unità di Controllo del Comune di Milano.