

ALBARÁN DE ENTREGA

CÓDIGO LOTE	FECHA	LOCAL	Nº BENEFICIARIO	Nº VOLUNTARIO
Fecha y hora de entrega				
Denominación del alimento				
A) Destinatarios sin problema de Alergias ni intolerancias. <input type="checkbox"/> B) Alérgenos: (marcar lo que proceda) <input type="checkbox"/>	Cereales con gluten <input type="checkbox"/> Mostaza <input type="checkbox"/> Crustáceos <input type="checkbox"/> Sulfitos <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Sésamo <input type="checkbox"/> Pescado <input type="checkbox"/> Moluscos <input type="checkbox"/> Cacahuetes <input type="checkbox"/> Soja <input type="checkbox"/> Leche <input type="checkbox"/> Frutos secos <input type="checkbox"/> Apio <input type="checkbox"/> Altramuces <input type="checkbox"/>			
Información adicional sobre preparación/ conservación	<input type="checkbox"/> Ver fecha de consumo preferente <input type="checkbox"/> Conservar refrigerado			
Firma del receptor	Firma del voluntario			

Se declara que desde el momento en que los voluntarios de la ASOCIACIÓN RED ALIMENTA recogen el excedente alimenticio, el establecimiento donante queda eximido de cualquier responsabilidad civil que pudiera derivarse de la actividad de la ASOCIACIÓN RED ALIMENTA de acuerdo con lo dispuesto en el contrato de seguro de RESPONSABILIDAD CIVIL entre la ASOCIACION RED ALIMENTA Y REALE SEGUROS GENERALES, S.A.