

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE
ambito territoriale di Lamezia Terme
via Sottotenente Notaro 2, (c/o vecchio Ospedale)
88046 LAMEZIA TERME (CZ)

RICHIESTA CERTIFICAZIONE SANITARIA PER ESPORTAZIONE ALIMENTI

Il/la sottoscritto/a.....
nato a il.....
residente a via n°.....
in qualità di (titolare, legale rappresentante, ecc)
della ditta
con sede in via comune di
recapito telefonico.....

CHIEDE

il rilascio della certificazione sanitaria per i seguenti prodotti:
.....
.....
.....

Tali prodotti verranno esportati nei seguenti Paesi:
.....
.....

- Allega alla presente:
- 1) attestazione di versamento di € 30,99 sul ccp n°10569887, intestato ad Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro - ambito territoriale di Lamezia Terme – causale prestazioni SIAN;
 - 2) copia del documento di registrazione / autorizzazione igienico sanitaria rilasciata dall'Autorità competente;
 - 3) etichette dei singoli prodotti da esportare

Firma.....

Data.....

N.B. La presente richiesta è formulata dal sottoscritto, ammonito delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità sotto la sua personale responsabilità.