

Il sottoscritto nato aprov ()
Ile residente in
via/c.so/piazza.....c.a.p.....comune.....in
qualità didella ditta.....
con sede legale in via/c.so/piazza.....
città.....N.Telefono..... e
stabilimento in /c.so/piazza.....
città.....c.a.p.....in possesso di autorizzazione sanitaria
n.....rilasciata dal Sindaco diin data per
la seguente attività :

.....
.....

richiede l'emissione di un certificato sanitario conforme a quanto previsto dalla circolare della
Regione Piemonte prot.1532/27 del 29 gennaio 2002 per l'esportazione dei prodotti di seguito
elencati :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Confezionati nello stabilimento divia /c.so /piazza
.....comune di

Lo scrivente dichiara che la Ditta ' è in possesso di un piano HACCP (D.L.vo 155/97) regolarmente
applicato .

Si allega :

- Copia dell'autorizzazione sanitaria valida relativa allo stabilimento.
- Autocertificazione ,a firma del legale rappresentante della Ditta ,dalla quale risulti l'assenza di condanne per reati alimentari passate in giudicato . L'autocertificazione è integrata da fotocopia di documento di identità valida del dichiarante .
- Bollettino attestante il pagamento di €per diritti sanitari.

Torino il

Firma_____

Informativa: ai sensi del D.L.vo 196/2003, art.13, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del
procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Firma_____