Dipartimento di Prevenzione ASL Roma2
U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria
degli Alimenti di Origine Animale
V.le Palmiro Togliatti, 1280
00155 Roma
pec:dipartimento.prevenzione@pec.aslroma2.it

Richiesta certificazione per esportazione prodotti di Origine Animale

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a_____ _____il_____residente in via_____ in qualità di_____della Ditta_____ con sede in _____via_____ _____ P.Iva: _____ _____, chiede il rilascio del certificato di esportazione verso _____ dei seguenti prodotti di origine animale:

- Nome commerciale_____
- Nome scientifico_____
- Modo di presentazione_____
- Modo di conservazione_____
- Natura dell'imballaggio _____
- Peso netto _____numero dei colli _____ Lotto n. _____
- data confezionamento _____ data scadenza _____paese di origine_____
- Speditore Ditta _____
- N°riconoscimentoCE_____stabilimento sito in_____ via _____n°___
- Nome e indirizzo del destinatario_____ _____
- Data di spedizione _____luogo di partenza _____ _____luogo arrivo _____
- Mezzo utilizzato_____
- Identificativo del mezzo (targa, n. volo, n. container, n. sigillo, ecc.):_____ _____ _____ _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a norma del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data _____ Timbro e firma_____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: 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