

*Spett.le Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro*  
**SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE**

- via Acri , 24 - 88100 Catanzaro
- via Sottotenente Notaro,2 - 88046 Lamezia Terme
- piazza Casalnuovo - 88068 Soverato

<b>RICHIESTA CERTIFICAZIONE SANITARIA PER ESPORTAZIONE ALIMENTI</b>
---

Il sottoscritto.....

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 .....

Si impegna, prima di ritirare la certificazione richiesta, a presentare copia del versamento effettuato effettuato tramite bonifico bancario al Servizio di Tesoreria dell'ASP di Catanzaro presso la Banca Nazionale del Lavoro spa Gruppo BPN Paribas *Codice IBAN IT57 X010 0504 4000 0000 0218070*, causale prestazioni SIAN, per l'importo dovuto sulla base di quanto previsto dall'All. C - sez I del D. Lgs 194/2008

Allega alla presente:

- copia del Documento di Registrazione rilasciato dall'Autorità competente
- etichette dei singoli prodotti

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*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.*