



Intestazione della Ditta:.....
 Sede Legale:.....
 Sede Stabilimento:.....
 P. IVA:.....
 Recapito Telefonico:.....
 E-Mail:

Al Direttore del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
 Dipartimento di Prevenzione
 A.S.P. Agrigento
 Sede di

Oggetto: Richiesta certificato di esportazione prodotti alimentari italiano/inglese

Il sottoscritto.....nato a,il.....
 (C.F.....), nella qualità di titolare/legale rappresentante della ditta :
 Registrato (852/04) al N°.....
, per l'attività di.....
, con la presente

Chiede

Il Certificato per Esportazione in:..... (specificare il paese dove esportare) dei seguenti prodotti alimentari:

Descrizione prodotto italiano/inglese	N° confezioni	Peso/litri per confezione	lotto	scadenza	Peso/litri totale
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					

Descrivere eventuali:

Società di produzione/ Produced by: _____

Società di esportazione / Distributed by: _____

Società di importazione / Imported by: _____

Luogo e data _____ Li _____

Timbro e firma

Acquisite le informazioni, fornite dal responsabile del trattamento dei dati personale del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione, sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati ai sensi dell'art. 13 del D. legs n° 196/2003, autorizzo, per gli effetti del D. lgs 30 giugno 2003 n. 196, codesta P.A. al trattamento dei dati personali a cura del personale assegnato al Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione dell' A.S.P. di Agrigento, preposto alla conservazione dei fascicoli ed all'utilizzo degli stessi ai fini istituzionali.

FIRMA
