Modello 1

RACCOMANDATA A.R.

Al Ministero del Lavoro, della Salute
e delle Politiche Sociali
Dipartimento per la Sanita' Pubblica Veterinaria, La Nutrizione e la Sicurezza degli Alimenti
DGSA Ufficio VII
Via G.Ribotta 5 - 00144 Roma

Oggetto: **notifica** ai sensi art. 18, comma 1, del regolamento 183/2005

Il sottoscritto

nato a prov. |_|_|

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

in qualità di legale rappresentante della Ditta

Ragione sociale

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Con sede legale e/o amministrativa sita in

Indirizzo

C.A.P. – Comune prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail

e sede produttiva sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)

Indirizzo

C.A.P. – Comune prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail

☐ già riconosciuta(art.2, comma 2, lettera a) del 123/99 con n.

α IT |_|_|_|_|_|_| |_|_| α IT |_|_|_|_|_|_| |_|_|
α IT |_|_|_|_|_|_| |_|_|

NOTIFICA

a codesto ***Ministero***, che ai sensi del regolamento (CE)183/2005, art. 18, comma 1:
- intende di continuare a svolgere l'attività già in essere dopo il 01/01/2006;
- possiede i requisiti di cui all'Allegato II, previsti ai sensi Regolamento in oggetto.

A tal fine allega copia dell'attestato di riconoscimento ai sensi del D.Lvo123/99

Località, lì, |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

In fede

(firma e timbro)