

RACCOMANDATA A.R.

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

Modello 1

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,

li, |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
In fede

(firma e timbro)
