|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *logoeps* | **Regione Abruzzo**  ***A.S.L. 1*** *-**Avezzano - Sulmona - L’Aquila* Dipartimento di PREVENZIONE **U.O.C. SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI**  *Via G. Bellisari – 67100 L’AQUILA – e.mail:* [*servetalimenti@asl1abruzzo.it*](mailto:servetalimenti@asl1abruzzo.it)  ***Direttore: Dott.ssa Francesca De Paulis*** |  |

linea copia

## All’Azienda ASL 1 Abruzzo

## U.O.C. Servizio Veterinario Igiene

## degli Alimenti di Origine Animale e Loro Derivati

SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Il sottoscritto ……………………………………………………………………….……………….

### nato a ………………………..…………………..……. Il …………………………………………

Tel. …………………………………. Cod. Fisc. …………………………………………………

### residente a ………………………… in Via …………………………………………. N. ……….

### legale rappresentante della Ditta …… …………………………………………………………….

### con sede legale in Via..………………………………………………………… N. …..…………

### Comune ……………………………… (SV) CF/P.IVA …………………………………………

### C H I E D E

L’esecuzione del controllo sanitario ed il conseguente rilascio di certificazione di origine e sanità per l’esportazione in Paesi Terzi dei prodotti di origine animale di seguito descritti.

SPECIE / Species / Espèce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRODOTTO/ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMMERCIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trade Name / Nom commercial

NOME SCIENTIFICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scientific name / Nom scientifique

MODO DI PRESENTAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mode of presentation / Mode de presentation

MODO DI CONSERVAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mode of preservation / Mode de conservation

NATURA DELL’IMBALLAGGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nature of packing / Nature de l’emballage

MARCHE COMMERCIALI FIGURANTI SULL’IMBALLAGGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trade Marks appearing on the packing

Marques commerciales figurants sur l’emballage

NUMERO DEI COLLI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Number of packages / Nombre des colis

PESO NETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nett weight / Poids net

ORIGINE DEI .PRODOTTI

Origin of the products

Provenance des produits

NOME DELLO SPEDITORE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name of consigner / Nom de l’expéditeur

# **INDIRIZZO DELLO SPEDITORE : \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **Address of Consigner / adresse de l’expéditeur**

DESTINAZIONE DEI PRODOTTI

Destination of the products

Destination des produits

DA / From / De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I PRODOTTI SONO SPEDITI A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

The products were dispatched to

Les produits sont expédiés à

IL / On / Le (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA TRENO, CAMION, AEREO, BATTELLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

By Railway, wagon, lorry, aircraft, ship

Par wagon, camion, avion, bateau

NOME E INDIRIZZO DEL DESTINATARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name and address of consignee\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse du déstinataire\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………., li ……………………………….

Firma …………………………………………..

***allega ricevuta di avvenuto versamento del contributo dovuto ai sensi del tariffario regiona****LE*

euro 51,65 su C/C postale 10398675 intestato a ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L’AQUILA – SERVIZIO TESORERIA con causale : SERVIZIO VETERINARIO IAOA – CERTIFICATO ESPORTAZIONE