

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione – Area di

Via

Tel..... – Fax

Email:

Prot. N. _____ del _____

CERTIFICAZIONE SANITARIA PER L'ESPORTAZIONE ALL'ESTERO

SANITARY CERTIFICATION FOR EXPORT TO THE FOREIGN COUNTRY

Si dichiara che la ditta: _____

We hereby certify that the following company:

con sede legale in: _____

with legal location in:

è in possesso di Autorizzazione Sanitaria/Registrazione n. _____

it has the Health Authorization/Registration n.

ed è pertanto abilitata alla: _____

and it is therefore licensed to process:

I controlli igienico sanitari, richiesti dalle leggi italiane in materia sono effettuati da personale ispettivo di questo servizio.

The sanitary controls, required by Italian laws shall be performed by inspection of this service.

I prodotti alimentari: vedasi elenco allegato

The food: see attached list

prodotti nello stabilimento di: _____

products from:

della Ditta: _____

of the Farm:

sono adatti per il consumo umano.

are suitable for human consumption.

Si rilascia la presente, su richiesta dell'interessato, per tutti gli usi consentiti dalla legge per la vendita dei suddetti prodotti in :

It releases the present, on request, for all the purposes authorized by law for the sale of the said products:

Il Dirigente Medico
The Medical Official