Marca
da bollo
16,00

Modello 2

Al Ministero della salute
Direzione Generale della sanità animale e dei farmaci veterinari-DGSAF Ufficio 7- Alimentazione animale
Viale Giorgio Ribotta, 5 00144, ROMA
pec:dgsa@postacert.sanita.it

Oggetto: istanza di riconoscimento ai sensi dell'art. 10, comma 1 lettera A, (fabbricazione) del regolamento (CE)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 .....

CHIEDE

a codesto Ministero, **di essere riconosciuto** ai sensi del regolamento (CE) 183/2005, articolo 10, comma 1, lettera a): fabbricazione di additivi per mangimi(Regolamento (CE) 1831/2003) di cui al **Capo I dell'allegato IV del Reg.(CE) 183/05. (specificare categoria, gruppo funzionale e nome degli additivi)**

A fine allega alla presente
(barrare le voci relative ai documenti allegati):

- ⌋ certificato o autocertificazione di iscrizione alla camera di Commercio, Industria ed Artigianato;
- ⌋ planimetria dell'impianto, vidimata dal richiedente, in scala non inferiore a 1:1000;
- ⌋ relazione tecnica, sottoscritta dal richiedente, da cui si evince il possesso dei requisiti strutturali, funzionali e procedurali dell'impianto correlati alla produzione effettuata;
- ⌋ eventuale piano di monitoraggio delle diossine di cui al Reg. UE 225/2012, se previsto in relazione agli additivi prodotti.
- ⌋ copia del piano aziendale di controllo della qualità;
- ⌋ dati anagrafici relativi alla persona qualificata designata quale responsabile della produzione;
- ⌋ dati anagrafici relativi alla persona qualificata designata quale responsabile del controllo di qualità;
- ⌋ n. 1 marca da bollo libera da 16,00 (sedici euro) da applicarsi sull'attestato di riconoscimento.
- ⌋ Attestato di pagamento di euro 650.74 tramite Bonifico Bancario Intestatario del C/C: Ministero della Salute – Direzione Generale della sanità animale e dei farmaci veterinari, IBAN: IT 49C 01000 03245 348 0 20 2225 00, Causale: Autorizzazione produzione additivi mangimi, Ulteriori istruzioni: Code (BIC) per i pagamenti dall'estero: BITAITRR

Località ..... lì |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

In fede
(firma e timbro)