

Spett.le ULSS 2 MARCA TREVIGIANA
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Distretto Pieve di Soligo
Via Lubin, 16
31053 Pieve di Soligo (TV)

OGGETTO: Richiesta certificato di non commestibilità di prodotti alimentari.

Ditta:.....

Il sottoscritto (cognome e nome) in qualità di
.....della Ditta.....
con sedeVian.....

CHIEDE

un certificato di non commestibilità della merce di cui all'allegato elenco in quanto la stessa non può più essere destinata al consumo umano per il seguente motivo:

Dichiara che il valore commerciale della merce ammonta a €
e che la merce sarà smaltita mediante.....

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 183/2011, il certificato emesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

IL RICHIEDENTE

(Firma)

NB. Il certificato è soggetto, come previsto dal Tariffario Unico Regionale, al pagamento di tariffa il cui importo verrà definito in sede di sopralluogo del Tecnico della Prevenzione e che sarà da versare sul CCP n. 14922314 intestato a U.L.S.S. 2 MARCA TREVIGIANA – DISTRETTO PIEVE DI SOLIGO SERVIZIO TESORERIA – con la seguente causale “Certificato di non commestibilità di prodotti alimentari”- SIAN
Per eventuali informazioni telefonare ai seguenti numeri: 0438.663971-3 o 664431