

MOD-04-attestazione

Prot..n° asl_It/

/dipprevenzione/2022

Latina _____

Certificazioni Sanitaria
Health Certificate

VISTA la richiesta presentata dalla Ditta **con sede legale in Via**, (.....)
C.F./P.IVA **in data**

After examining the request submitted by with registered office in Via, (..) on,

Vista la documentazione agli atti

Having considered the documents on file.

Visto il controllo ufficiale del

Having regard to the official control of the

SI ATTESTA
WE HEREBY CERTIFY

che la Ditta **con sede legale in Via**, (....) - **stabilimento in Via** n., (....)
partita iva: **è regolarmente registrata con n.** **del**, **così come previsto dall'art. 6 del**
Reg. CE n. 852/2004 per l'attività di:

.....

*That the Company headquartered in Via, (.....), and with production facilities
in Via n., (.....) partita IVA: it is regularly registered with del
.....
in accordance with Article 6 of Regulation n. 852/2004 has been registered/authorised to
produce:*

.....

La ditta **è soggetta a vigilanza igienico-sanitaria da parte di questa Autorità competente (ATS)**
in conformità al Regolamento CE n.625/2017 secondo frequenze e programmi periodicamente definiti.

*The Company is subject to food safety controls by this Competent Local Health Authority (ATS) in
accordance with Regulation (EC) no.625/2017 following periodical programs and checks.*

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge.

The present declaration is issued upon request of the party concerned for all legal purposes.

Il Dirigente SIAN- *The Head of*

.....