

 Settore Veterinario e Assistenza Sanitaria REGIONE CAMPANIA	ISTANZA AUTORIZZAZIONE SANITARIA NUOVI STABILIMENTI DI LAVORAZIONE ANIMALI ACQUATICI DI ACQUACOLTURA 	DC3_POS/01
--	--	--------------------------

Rev. 0

Al Servizio Veterinario ASL _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato il _____ Luogo di nascita _____

residente nel comune di _____ via/piazza _____

_____ n. _____ Cod.fiscale _____

Telefono _____, nella sua qualità di :

Proprietario dello stabilimento denominato _____

Legale rappresentante della Società/Ente con Denominazione o Ragione sociale _____

_____ Cod. fiscale/P.IVA _____

sede legale Comune di _____ via/piazza _____

telefono _____

Chiede

l'autorizzazione sanitaria, di cui al Decreto Legislativo 4 agosto 2008 n. 148 e Decreto Ministero della Salute 3 agosto 2011, per il proprio stabilimento di lavorazione di animali acquatici dell'acquacoltura sito nel comune di _____ via _____ :n. _____ telefono _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che :

- in data _____ ha presentato istanza di riconoscimento dello stabilimento ai sensi del Regolamento (CE) n. 853/2004 e della DGRC n. 377/2012 e s.m.i.
- allega alla presente la documentazione prevista nell'Allegato D del D.M. 3 agosto 2011 e ricevuta c.c.postale del versamento di cui al tariffario veterinario - Decreto Commissario ad acta n. 54 del 30/09/2010.

_____, li _____

In Fede

.....