

COMUNICA

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),
Via, n°....., in possesso dell'atto/i di riconoscimento:
• n° prot. del..... • n° prot. del.....
• n° prot. del..... • n° prot. del.....
rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, n° riconoscimento (Approval number), di avere
acquisito la titolarità/legale rappresentanza dell'impresa (senza variazione della ragione sociale), in
sostituzione del Sig.

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa il mantenimento dei requisiti previsti dai Regolamenti CE 852/2004 e 853/2004 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata (*Allegato 4B*);
- scheda di rilevazione tipologia di attività (*Allegato 1*);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (*Allegato 5*);
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio / cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento (*Allegato 9*).

DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione;

Data

Firma.....

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data.....

Firma

.....