

Telefono Fax e-mail

In fede

Località	data
----------	------

di _____

Oggetto: autocertificazione articolo 17(intermediari che non detengono i prodotti nei loro locali), regolamento (CE) 183/2005

Il sottoscritto

nome _____ cognome _____

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. _____ località _____ prov. _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

quale richiedente il riconoscimento in qualità di intermediario ai sensi dell'articolo 17 del regolamento 183/ 2005/CE,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento a-dottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

CERTIFICA

- di non detenere i propri prodotti presso la sede dove la presente ragione sociale intende svolgere l'attività commerciale oggetto dell'istanza di riconoscimento
- che prodotti che intende immettere in commercio soddisfano le condizioni previste dal regolamento (CE) 183/2005

La presente autocertificazione è allegata alla relativa istanza di riconoscimento.

Località _____ data _____

In fede

(firma e timbro)