

## Richiesta di attestato di libera vendita

Io sottoscritto/a

In qualità di legale rappresentante della seguente Impresa  Provincia

C.F. impresa  Nome referente

Telefono referente  e-mail referente

### CHIEDE il rilascio di un ATTESTATO DI LIBERA VENDITA

per l'esportazione nel seguente Paese:  come richiesto dalle locali Autorità estere  
del seguente/i prodotti o beni:

oppure

dei prodotti elencati nella [tabella di corrispondenza](#) allegata che forma parte integrante della presente richiesta (Nel caso in cui i prodotti siano più di 4)

### DICHIO

- ✓ ai sensi dell'art 47 DPR 445/2000 che il/i prodotto/i elencati sopra o nella nota allegata viene/vengono liberamente commercializzato/i in Italia o nella Unione Europea dall'Impresa da me rappresentata e che sono conformi alla legislazione nazionale in materia di sanità pubblica;
- ✓ di essere consapevole che l'attestato non sostituisce l'eventuale certificazione ministeriale prevista dalla legislazione vigente per la tipologia di merce oggetto dell'esportazione;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Reg UE 2016/679 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali.

### ALLEGRO

- 1)  Tabella di corrispondenza (in caso di più di 4 prodotti ) dei prodotti per i quali si chiede l'attestato di libera vendita, che, firmata digitalmente, forma parte integrante della presente richiesta disponibile al seguente [link](#);
- 2)  copie delle fatture di vendita in Italia e/o in UE del/i prodotto/i emesse nell'ultimo trimestre;
- 3)  copia autorizzazione alla commercializzazione o certificazione rilasciata dall'Autorità competente (quando prevista).

Data

Firma digitale del legale rappresentante

---