(da riportare su carta intestata della ditta)

Camera di Commercio I.A.T.A.

Servizio Commercio estero

Via Calepina, 13

38122 Trento – TN

Tel.: 0461 887268-271

E-mail: commercio.estero@tn.camcom.it

##### **RICHIESTA DI ATTESTATO DI LIBERA VENDITA**

Impresa/Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. iscrizione alla Camera di Commercio di Trento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto in qualità di (titolare, legale rappresentante, altro) dell’impresa sopra indicata

CHIEDE

il rilascio di un Attestato di Libera Vendita per l’esportazione

dei propri prodotti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare i prodotti o beni)

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare il Paese estero), come richiesto dalle locali Autorità.

DICHIARA

che i suddetti (prodotti o beni) vengono normalmente commercializzati in Italia (e/o in altro Paese dell’Unione Europea) dall’impresa sottoscritta e che sono conformi alla legislazione nazionale in materia di sanità pubblica.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

copia delle fatture di vendita in Italia (e/o di altro Paese dell’Unione Europea) dell’ultimo trimestre.