

Marca da
bollo
valore
corrente

REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità

Settore Igiene e Controllo degli Alimenti di Origine Animale

Corso Stati Uniti, 1

10128 TORINO

per il tramite della

A.S.L. S.C. Area _____

Oggetto: Istanza di cambio di ragione sociale stabilimento già riconosciuto ai sensi del Reg. CE 853/2004

(da presentare in duplice copia)

Cognome:	Nome:																				
Codice Fiscale <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				Telefono: Fax:	
Data di nascita .../.../.....	Cittadinanza	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																			
e-mail																					
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune																			
Residenza: Provincia	Comune																				
Via/Piazza	N°.....	C.A.P.																			
nella sua qualità di:																					
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:																					
Partita I.V.A. (se già iscritto): <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
con sede legale nel Comune di		Provincia																			
Via/Piazza	N°.....	C.A.P. Tel																			
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di																					
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:																					
Denominazione o ragione sociale																					
Codice Fiscale: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
e-mail.....																					
con sede legale nel Comune di		Provincia																			
Via/Piazza	N°.....	C.A.P. Tel																			
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di																					

CHIEDE

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),

Via, n°, la volturazione 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)per lo svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione allegata (All. 1), che non hanno subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale).....

a (indicare la nuova ragione sociale).....

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa il mantenimento della rispondenza ai requisiti previsti dai Regolamenti CE 852/2004 e 853/2004 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata;
- scheda di rilevazione con indicazione delle tipologie di attività svolte nello stabilimento;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente;
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio/cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento;
- una marca da bollo del valore prescritto;
- ricevuta del versamento delle spese relative alla voltura del riconoscimento.

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

.....