

## RICHIESTA CERTIFICATI

All'Istituto per la Sicurezza Sociale  
Dipartimento Prevenzione  
Via la Toscana, n.3  
47893 Borgo Maggiore  
Rep. San Marino

Il sottoscritto, ..... per conto in qualità di rappresentante dell'operatore del settore alimentare della società..... con sede legale in .....  
Tel..... e-mail..... n. Codice Operatore Economico.....

**CHIEDE** a codesto Dipartimento il rilascio di:

**Certificato di Libera Vendita**

per l'integratore alimentare: .....

Notificato al DPRSM in data: ..... con codice.....

Prodotto da..... COE.....

nello stabilimento sito in.....

Per conto di.....

Paese di destinazione del prodotto..... Con marchio.....

Il certificato è richiesto in doppia lingua (barrare la scelta):

italiano e  in lingua inglese  in lingua francese  in lingua.....

Allega alla presente:

un esemplare della etichetta notificata al DPRSM conforme a quella usata per la commercializzazione datata, timbrata e firmata.

Pagamento alla consegna mediante bonifico, tramite POS o bollettino bancario al front office:

- Euro 30,00 a prodotto (non più di 3 prodotti per richiesta)

- Imposta di Bollo Euro 15,00 a certificato

- Imposta di Bollo Euro 15,00 a richiesta

**Certificato di Esportazione**

**Certificato Ufficiale di Esportazione**

**Certificato di Esportazione per prodotto Non Notificabile**

per l'integratore alimentare: .....

Notificato  Rep. San Marino  Italia in data: .....

con codice (se noto)..... pezzi n..... data scadenza..... data di produzione.....

Prodotto da..... nello stabilimento sito in .....

Autorizzazione Sanitaria n.....

Paese di destinazione del prodotto.....

Indirizzo destinatario.....

Pagamento alla consegna mediante bonifico, tramite POS o bollettino bancario al front office:

- Euro 30,00

- Imposta di Bollo Euro 15,00 a certificato

- Imposta di Bollo Euro 15,00 a richiesta

**Certificato HACCP**

**Attestato di stabilimento**

Autorizzazione Sanitaria n..... del.....

Licenza n..... del.....

Pagamento alla consegna mediante bonifico, tramite POS o bollettino bancario al front office:

- Euro 50,00

- Imposta di Bollo Euro 15,00 a certificato

- Imposta di Bollo Euro 15,00 a richiesta

Firma e timbro