

MODULO ALGERIA

RICHIESTA VISTO POTERI FIRMA PER ATTESTAZIONE ALGERIA

Il sottoscritto (*cognome, nome*) _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
dell'Impresa _____ con sede legale in Via

n. _____ CAP _____ iscritta alla Camera di
Commercio di Genova REA _____ Partita IVA n. _____
Codice Meccanografico _____ (*visualizzabile da visura nella sezione ALBI, RUOLI E LICENZE*)

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA MEDESIMA LEGGE
IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI O DICHIARAZIONI MENDACI**

DICHIARA

1) che la merce _____
con voce doganale _____
fabbricata e/o commercializzata da _____ (*impresa
richiedente*) è conforme alle regolamentazioni in vigore in materia di conformità, sicurezza e
protezione del consumatore _____
(*citare i riferimenti normativi di conformità e sicurezza*) ed è commercializzata in ITALIA/UE;

2) che la **merce** per la quale si richiede attestazione (**barrare opzione**): **MAX 12 PRODOTTI**

- è conforme alle regolamentazioni in vigore in materia di conformità, sicurezza e
protezione del consumatore (*citare su attestazione i riferimenti normativi riportati al punto 1*) ed è
presente e depositata nella sede dell'impresa per gli eventuali controlli successivi da
parte dell'Autorità competente;
- non è sottoposta ad alcuna regolamentazione in materia di conformità, sicurezza o di
tutela del consumatore e pertanto si assume le usuali responsabilità del
produttore/distributore (*citare su attestazione: Reg. UE 2023/988 relative à la sécurité général des
produits*);

3) di avere poteri di firma su documenti e atti dell'impresa a valere negli scambi con l'estero
risultanti dal Registro Imprese e che l'impresa è attiva e validamente iscritta al medesimo
Registro;

4) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.13-14 del Reg. UE n.
679/2016, i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa;

CHIEDE VISTO POTERI FIRMA SU ATTESTAZIONE DI COMMERCIALIZZAZIONE IN ALGERIA

RAGIONE SOCIALE

Nome e Cognome

Data _____

Firma digitale del legale rappresentante o suo delegato