



UFFICIO COMMERCIO ESTERO

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 RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA MEDESIMA LEGGE IN CASO DI FALSITA' 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