

ALLEGATO F
(riferito all'articolo 5, comma 3)

Comunicazione di aggiornamento dell'indirizzo per variazioni di toponomastica di uno stabilimento già riconosciuto.

per tramite del
Al Servizio Veterinario
della Regione Friuli Venezia Giulia
Servizio Veterinario
dell'A.S.S. n° ____

Il sottoscritto _____, in qualità di
_____ della Ditta _____
_____, con sede legale nel Comune di _____ Prov. di _____
CAP _____ via _____
n° _____, C.F./P. IVA _____
n. tel. _____ fax _____ e-mail _____

COMUNICA

che, a seguito di variazione di toponomastica del Comune, il proprio stabilimento, riconosciuto ai sensi del Regolamento (CE) n. 853/2004, con *Approval Number* ⁽¹⁾ _____
ha cambiato indirizzo da ⁽²⁾ _____
a ⁽³⁾ _____

A tal fine allega:

dichiarazione del Comune di variazione di toponomastica.

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. L.vo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

DICHIARA altresì di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Per presa visione e compilazione di tutte le parti del documento interessate dalla presente domanda di riconoscimento

Data

Firma (per esteso e leggibile) e timbro della ditta

Legenda:

(1) riportare il numero di riconoscimento (*Approval Number*) con il quale è "riconosciuto" lo stabilimento

(2) indicare l'indirizzo dello stabilimento prima della variazione di toponomastica

(3) indicare l'indirizzo dello stabilimento aggiornato a seguito della variazione di toponomastica