

Spett.le  
Camera di Commercio I.A.A. di Palermo  
Ufficio Commercio Estero  
Via E. Amari, 11  
90139 - Palermo

Ditta .....  
Indirizzo .....  
Codice Fiscale .....  
Attività .....  
N. Meccanografico ..... Tel. .... E-Mail .....

**RICHIESTA DI ATTESTATO DI LIBERA VENDITA**

Il sottoscritto ..... in qualità di .....  
(titolare, legale rappresentante)  
della ditta sopra indicata

**CHIEDE**

il rilascio di n. .... copie di attestato di libera vendita in lingua  italiana  inglese  spagnola  
per l'esportazione dei seguenti prodotti:

.....  
.....  
.....

A tal fine, consapevole delle responsabilità, nonché delle conseguenze giuridiche e delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto

**DICHIARA  
ai sensi degli artt. 47 e 49 del D.P.R. 445/2000**

- che i suddetti prodotti sono liberamente commercializzati in Italia dalla Ditta sottoscritta e che sono conformi alla legislazione nazionale in materia di sanità pubblica;
- che tali prodotti non sono dispositivi medici;
- che le copie delle fatture allegate ..... sono conformi agli originali conservati presso ..... e che sono a disposizione per ogni eventuale controllo da parte di codesta Amministrazione;
- che l'attestazione di libera vendita rilasciata da codesta Camera sarà utilizzata nei seguenti Paesi:  
.....  
.....  
.....

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Timbro e firma

**Allega:**

- n..... fatture ultimo trimestre;
- fotocopia del documento del richiedente;
- altro .....