Dichiarazione su carta intestata

Spett.le Agenzia delle Dogane di
Spett.le USMAF UT. di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il Sottoscritto_____, nato/a a _____ il _____,

residente a _____, in qualità _____ della ditta_____

sede legale a _____, Partita IVA _____ consapevole delle

responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ed in ottemperanza a quanto richiesto, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Che nella merce e nei relativi imballaggi di cui alla fattura nr._____

Della ditta_____

1 ☐ NON sono presenti bustine con sostanze antimuffa/antiumidità

2 ☐ SONO presenti bustine con sostanze antimuffa/antiumidità *

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente è considerata - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 455 del 28 dicembre 2000 – come resa a pubblico ufficiale e che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Allegata copia documento di identità.

In fede Firma

---

* Nel caso al punto 2 è obbligatorio allegare alla presente un certificato di analisi della composizione del preparato contenuto nella bustina /bustine, **con SPECIFICAZIONE di ASSENZA** di DMF (limite di quantificazione del metodo $\leq$ 0,1 mg/KG) , effettuato da un laboratorio accreditato UNI CEI EN ISO/IEC 17025.