

DITTA RICHIEDENTE

REGIONE CALABRIA
Servizio Fitosanitario Regionale

Oggetto: Richiesta di controllo fitosanitario

Si richiede la visita di un ispettore fitosanitario per certificare la seguente merce pronta per l'esportazione:

tipo di merce (elenco dei vegetali)

indirizzo del destinatario:

quantità peso:

numero di certificati richiesti:

La merce sarà disponibile presso il nostro magazzino di.....

A partire delle oredel giorno.....

La spedizione è prevista per le oredel giorno.....

Orario di apertura dello stabilimento: dalle ore.....alle ore.....

Referente della dittatelefono n.

Estremi pagamento Tariffa fitosanitaria.....

DATA

FIRMA

INVIARE VIA FAX 24 ORE PRIMA DELL'ULTIMO TEMPO UTILE PER L'ISPEZIONE

La tariffa fitosanitaria standard per l'esportazione è riportata nell'allegato XX del D.Lgs. 214 del 19 agosto 2005 modificato dal successivo decreto del Ministro delle Politiche Agricole e Forestali e va versata su C/C postale n. 11047883 intestato a Regione Calabria - Entrate diverse- Causale "Tariffa fitosanitaria".