



**Solicitud de certificado sanitario para la exportación de productos
alimentarios de origen no animal**

1.- Datos de la empresa

Apellidos y nombre o razón social		NIF/NIE/CIF	
Domicilio		Localidad	Código postal
Teléfono	Fax	E-mail	

2.- Datos del representante (en su caso)

Apellidos y nombre o razón social		NIF/NIE/CIF	
Título de representación			
Teléfonos	Fax	E-mail	

3.- Domicilio a efectos de notificación

<input type="checkbox"/> El señalado en el punto 1	<input type="checkbox"/> El señalado en el punto 2	El siguiente:	
Domicilio			
Localidad			Código postal
Teléfono	Fax	E-mail	

4.- Documentación requerida que se aporta junto con la solicitud

- Justificante del abono de la tasa correspondiente (Modelo 50).
 Anexo
 Otra documentación (especificar)

**5.- Esta solicitud se enviará al Veterinario/Farmacéutico
del Centro de Salud de:**

En, a de de 20.....

Firmado: