



**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: .....