

(Denominazione e sede)

CERTIFICAZIONE IGIENICO-SANITARIA E DI SICUREZZA A NORMA CE

N° _____ del _____

A valere sulla licenza d'uso del marchio CSE N° _____

Rilasciata alla DITTA PRODUTTRICE/DISTRIBUTTRICE:

MARCHIO:

Certificato richiesto il _____ rilasciato il _____

<i>PRODOTTO</i>	<i>ANALISI / PROVE / TEST EFFETTUATI</i>	<i>ANALISI / PROVE / TEST RISULTATI</i>	<i>VALIDITA'</i>

_____ Data

_____ Timbro

_____ Firma