

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE:**

ALL'USMAF di .....

FAX .....

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ .a

conoscenza delle norme che disciplinano la vendita sul territorio nazionale dei prodotti cosmetici. al fine di salvaguardare la salute e la sicurezza dei consumatori e delle conseguenze penali ed amministrative derivanti dalla violazione delle suddette norme

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'**

- di essere consapevole di aver ordinato/acquistato da paesi extra europei prodotti cosmetici la cui conformità alle norme in materia di salvaguardia e sicurezza dei consumatori non risulta verificata.
- di aver effettuato l'ordine/acquisto per uso meramente personale.
- quantità di prodotto cosmetico prelevata pari a 2 unità di prodotto cosmetico per 2 tipi di prodotto cosmetico, massimo 4 pezzi.
- nome commerciale prodotto.....
- uso.....

Data \_\_\_\_\_

Firma