

Al Corpo Forestale  
Servizio CITES tel 091-7074089 fax 091 7074096  
Via Camillo Camilliani, 87  
90145 PALERMO

## DICHIARAZIONE di VENDITA ai fini C.I.T.E.S. per esemplari inclusi in Allegato B Reg.(CE) 338/97 e s.m.

**Il sottoscritto:**

Cognome	Nome	
Via	Comune	Prov.
Titolare del negozio:		
Via	Comune	Prov.
Tel.	Cell	Fax

### DICHIARA DI VENDERE

Con scontrino fiscale/fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ i seguenti esemplari:

n.	Nome scientifico	Nome comune
----	------------------	-------------

regolarmente denunciato con:  denuncia di nascita prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 denuncia di possesso prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 certificato CITES n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 documento di acquisto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 dichiarazione cessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
dal Sig. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**al Sig.**

Cognome	Nome	
Via	Comune	Prov.

con allevamento sito a:

Via	Comune	Prov.
Tel.	Cell	Fax

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede (il venditore)

---

**Il sottoscritto:**

Cognome	Nome	
Via	Comune	Prov.

con allevamento sito a:

Via	Comune	Prov.
-----	--------	-------

**Dichiara di essere stato adeguatamente informato della sistemazione, delle attrezzature e delle operazioni per garantire una corretta assistenza degli esemplari venduti**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede (l'acquirente)