

DA TRASCRIVERE SU VS. CARTA INTESTATA
Allegando copia del documento d'identità del dichiarante

DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

(concernente l'uso o gli specifici usi di un precursore di esplosivi soggetto a restrizione di cui
al Regolamento (UE) 2019/1148 del Parlamento europeo e del Consiglio)

Il sottoscritto nato a (....) il, nella sua qualità di
della Soc. con sede legale in (....) C.F./P.IVA
Documento attestante l'identità (numero, autorità di rilascio):
Con riferimento all'attività commerciale/imprenditoriale/professionale esercitata dalla società medesima
relativa a e al/ai prodotto/i qui elencati (di seguito Prodotto):

Denominazione commerciale del prodotto	Precursore di esplosivi soggetto a restrizione	N. CAS	Quantità (Kg)	Concentrazione	Uso previsto
PH – sol 50%	Acido solforico	(CAS RN 7664-93-9)	Kg	50%	Manutenzione Piscine

dichiara

- che il sopraindicato Prodotto commerciale e la sostanza o miscela in esso contenuta, il cui acquisto è richiesto da personale in forza alla società da me rappresentata, è utilizzato esclusivamente per l'uso indicato, che detto uso è in ogni caso legittimo e che tale Prodotto sarà venduto o consegnato a un altro cliente soltanto previa dichiarazione d'uso analoga, nonché nel rispetto delle restrizioni previste dal Regolamento UE 2019/1148 per la messa a disposizione dei privati.
- di aver preso visione e compreso i contenuti dell'informativa privacy rilasciata ai sensi e per le finalità degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, esprimendo il libero consenso al trattamento dei dati personali forniti, consapevole che tali dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della pratica corrente, nonché consapevole che il mancato conferimento dei dati, o la revoca del consenso, comportano l'impossibilità per Gemina srl di poter commercializzare i suindicati prodotti.

La presente dichiarazione si intende valida sino al 31/12/2025.

Firma Nome
(caratteri a stampatello)
Funzione Data