

## NUOVA NOTIFICA DI INTEGRATORE ALIMENTARE

Al Ministero della Salute  
Direzione Generale per l'Igiene e la Sicurezza  
degli Alimenti e la Nutrizione  
Ufficio 4  
Viale Giorgio Ribotta, 5  
00144, Roma

**OGGETTO: I5ih2 – FSNN PRODOTTO**

**DETOXIONIS**

(indicare la denominazione commerciale completa)

Il sottoscritto BURTSEV ILJA per conto o in qualità di rappresentante dell'impresa NEO ELEMENTUM (reg. no.: 14310201) (operatore del settore alimentare ai sensi del Reg. 178/2002) registrata presso la ASL..... oppure in UE – ESTONIA con sede legale in PETERBURI TEE 47, TALLINN, CAP 11415, partita IVA o codice fiscale EE101995577 telefono +371 67 65 11 12.

Indirizzo cui inviare la corrispondenza (se diverso dalla sede legale).....  
PEC [customercare@neoelementum.com](mailto:customercare@neoelementum.com), [e-razdorova@webvork.com](mailto:e-razdorova@webvork.com)

### **NOTIFICA L'IMMISSIONE IN COMMERCIO IN ITALIA,**

ai sensi del DL. vo 169/2004 secondo la procedura di cui all'art. 7 del decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 111 e alla Circolare 6 marzo 2008, n.4075-P, del prodotto **DETOXIONIS** come **INTEGRATORE ALIMENTARE**, che dichiara altresì essere: fabbricato da SIA “**Aptiekas Produkcija**” (l'indirizzo del fabbricante: Kupriču iela 11, Rīga, LV-1021, Lettonia)

nello stabilimento di **Lettonia**  
nelle confezioni **30 capsule di gelatina in barattolo di plastica**  
(eventualmente) nei gusti .....no.....

Il prodotto **V** è  non è (barrare la casella interessata) commercializzato in altro Stato dell'Unione europea - **Lettonia** (in caso di risposta affermativa, indicare quale).

E' prodotto in uno Stato terzo  (in caso affermativo barrare la casella).

Allega alla presente:

- 1) un esemplare della etichetta conforme a quella usata per la commercializzazione ingrandita in modo da adattarsi ad un foglio A4, in bianco e nero, e stampata su carta comune, datata, timbrata e firmata. In caso di trasmissione via PEC trasmettere il modello l'etichetta in formato PDF;
- 2) bollettino o bonifico attestante il versamento dei diritti spettanti al Ministero della Salute di **Euro 160,20** (ai sensi del decreto ministeriale 14 febbraio 1991 e successive modificazioni, attualmente D.M. 5 giugno 2003) da effettuarsi sul CC n.11281011 intestato a ex Tesoreria Provinciale dello Stato – Viterbo, oppure IBAN: IT 32 Y 07601 032 000000 11281011, swift/bic BPP II TRR.

Data 27.10.2017

Firma e timbro 