

La Registrar Corp la puo' assistere a conformarsi ai requisiti richiesti dalla U.S. Food and Drug Administration per quanto riguarda la Prior Notice. Semplicemente segua questi 3 passi:

1. Completare il modulo della Prior Notice allegato.

Da notare che ci sono diversi modi di spedizione:

- Terra (Prodotti dal Canada o Mexico)
- Mare (Maersk Sealand, OOCL, etc.)
- Aria (British Airways, Delta, etc.)
- FedEx / Federal Express
- Corrieri (DHL, UPS, etc.)
- Posta (Canada Post, Royal Mail, etc.)
- Bagaglio (Prodotti che entrano negli USA in aereo o auto)

Se non e' in possesso del modulo corretto ci contatti, e provvederemo ad inviarvi quello piu' appropriato per il suo tipo di spedizione. Includere l'allegato "Addendum Prodotto" modulo se la spedizione contiene piu' di 3 prodotti.

2. Completare la "Fattura" allegata.

Si puo' pagare una spedizione per volta o si puo' acquistare un blocco di Prior Notice da usare per future spedizioni.

Il blocco delle Prior Notice *non ha scadenza* e permette diversi modi di pagamento.

3. Completare i moduli e inviare via FAX in USA allo: +1-757-224-0179.

Al ricevimento dei suddetti documenti la Registrar Corp si impegnera' di:

- Ottenere il numero di conferma della Prior Notice dalla U.S. Food and Drug Administration (FDA) e U.S. Customs and Border Protection Service (CBP), e
- Inviare via fax o e-mail il Numero di Conferma della Prior Notice con il codice a barra entro alcune ore dal ricevimento delle vostre informazioni.

Semplicemente faccia una fotocopia del Numero di Conferma della Prior Notice con il Codice a Barra e lo alleghi alla sua spedizione. Saremo lieti di offrire la nostra assistenza per quanto riguarda la Prior Notice o altri requisiti richiesti dalla legge Statunitense.

Distinti Saluti,



Russell Statman
Executive Director

Per spedizioni di alimenti o bevande negli Stati Uniti includere anche La Prior Notice con il Codice a Barra

Completare un modulo per OGNI diverso destinatario e ritornare via fax in USA allo: 001-757-224-0179.

Mittente

Nome dell'azienda: _____ Registrazione FDA # (11 cifre): _____
 Indirizzo Fiscale: _____ Citta': _____
 Stato (Provincia): _____ Codice Postale: _____ Paese: _____
 Persona da Contattare: _____ Email: _____
 Telefono: _____ Fax: _____

Destinatario

Nome dell'azienda: _____ Registrazione FDA # (11 cifre): _____
 Indirizzo Fiscale: _____ Citta': _____
 Stato (Provincia): _____ Codice Postale: _____ Paese: _____
 Persona da Contattare: _____ Email: _____
 Telefono: _____ Fax: _____

Dove il prodotto sara' conservato all'arrivo in USA

(Lasciare in bianco se uguale al destinatario.)

Magazzino nome: _____ Registrazione FDA # (11 cifre): _____
 Indirizzo Fiscale: _____
 Citta': _____ Stato: _____ Codice Postale: _____

Corriere

Nome del Corriere: _____ Tracking / Bill of Lading Numero: _____
 Modalità di Spedizione: Aria Terra Motivo della spedizione: Commerciale Analisi Altro: _____

Descrizione Prodotto

(Includere l'allegato "Addendum" per piu' di 3)

**Numero
di Casse** **Peso Netto /
Peso Casse**

Produttore: Nome, Indirizzo Fiscale, & Registrazione FDA

(Lasciare in bianco se stesso come mittente.)

| 1. | | | |
|----|--|--|--|
| | | | |
| 2. | | | |
| | | | |
| 3. | | | |
| | | | |

E' il prodotto sopra elencato mai stato rifiutato in altri paesi? Si No

Se si, elencare il numero dei prodotti e dei paesi del rifiuto: _____

Con la firma di seguito, è: (i) affermare e garantisce che le informazioni di cui sopra sono esatte, veritiere, vero e attuale, e che tali informazioni saranno aggiornate, se necessario, (ii) autorizzare i dipendenti della Registrar Corp a presentare la sopra Avviso di preinformazione alla Food and Drug Administration statunitense o di altro ente autorizzato dalla legge, e (iii) accetta di rimborsare, risarcire, rilascio e tenere indenne Registrar Corp da e contro ogni e tutte le spese, costi e reclami, compreso ma non limitato a reclami da parte di terzi e alle agenzie governative, e relativi costi e spese legali, se tali dichiarazioni siano presunto atto illecito, contratto o in altra legge, derivanti da o in connessione con questo accordo o le transazioni contemplate presente.

Firma: _____ Titolo: _____
(Firma) (Per esempio, President, Vice President, General Manager, etc.)

Nome in stampatello: _____ Data: _____

Bollettino di pagamento per la Prior Notice da usare con spedizione via Corrieri.

Individuo o Nome dell'azienda:

Individuo o Nome dell'azienda: _____

Indirizzo: _____

Città': _____ Stato / Provincia: _____

Paese: _____ Codice Postale: _____

Telefono: _____ Fax: _____

Selezionare la quantità da acquistare:

| Descrizione: | Prezzo Unitario: | Totale: |
|--|------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Spedizione <i>(Pagamento solo con carta di credito)</i> | US \$19.95 | US \$19.95 |
| <input type="checkbox"/> 10 Spedizioni <i>(Scegliere il tipo di pagamento sotto)</i> | US \$17.45 | US \$174.50 |
| <input type="checkbox"/> 25 Spedizioni <i>(Scegliere il tipo di pagamento sotto)</i> | US \$14.95 | US \$373.75 |

Scegliere il metodo di pagamento:

Carta di Credito: Per pagamento con carta di credito, completare la fattura e il documento allegato e rispedire in USA via **FAX** allo: **+1-757-224-0179**

Tipo di Carta: Visa MasterCard American Express

Numero della Carta: _____

Data di scadenza: _____

Titolare della carta: _____

Bonifico Bancario: Completare il modulo allegato, la fattura di pagamento e una copia del bonifico usando i riferimenti bancari qui sotto e rispedire via **FAX** in USA allo: **+1-757-224-0179**

| | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Bank Name: | SunTrust Bank |
| Address: | Richmond, Virginia, USA |
| Beneficiary: | Registrar Corp |
| Swift Number: | SNTRUS3A |
| Routing Number (ABA Number): | 061000104 |
| Account Number: | 1000013052369 |

Assegno: Il pagamento tramite assegno deve riportare l'importo in dollari americani ed essere intestate a: Registrar Corp Per questo tipo pagamento, spedire via posta il bollettino di pagamento includendo l'assegno.