

REGIONE .....

SERVIZIO VETERINARIO

A.S.L. N..... di..... Comune di.....

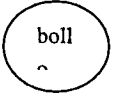
CERTIFICATO DI ORIGINE E DI SANITA' PER L'ALPEGGIO E LA TRANSUMANZA  
DEGLI ANIMALI

A) MONTICAZIONE

Numero complessivo degli animali .....	Contrassegni o marcature
Bovini n .....	.....
Ovini n .....	.....
Caprini n .....	.....
Suini n .....	.....
Equini n .....	.....
Cognome, Nome e domicilio proprietario..... Cognome e nome del conduttore..... Località di provenienza animali..... Località di destinazione animali..... Mezzo di trasporto e via da percorrere..... Precauzioni da adottare ed eventuali osservazioni..... .....	

Il sottoscritto dichiara che gli animali sopra indicati provengono da località indenne da malattie infettive e diffuse o che sono stati visitati prima della partenza e riconosciuti sani. Attesta inoltre che gli animali sono stati immunizzati contro (1).....mediante(2)..... in data.....

Data.....



IL SINDACO

IL VETERINARIO UFFICIALE

(1) Indicare la malattia – (2) Vaccinazione, siero-vaccinazione, serificazione ecc.

**Il presente certificato deve essere consegnato non più tardi del giorno successivo a quello dell'arrivo a destinazione, all'autorità comunale del luogo e da questa restituito al conduttore degli animali entro i tre giorni precedenti la partenza dai pascoli montani, per la demonticazione.**