RICHIESTA MACELLAZIONE A DOMICILIO)

SERVIZIO VETERINARIO ASLFROSINONE
Area Funzionale B –

Oggetto: Comunicazione macellazione a domicilio per il consumo domestico privato.

IL/La Sottoscritto/a _____nato/a a _____il ____/____/_____ residente in _____(_____)
Via/Piazza_____n. _____
TELEFONO _____ CELL: _____ e-mail _____ PEC _____ ai sensi del D: L:vo 27/2021

COMUNICA CHE

Il giorno _____ alle ore _____ c/o l'allevamento codice aziendale n._____
Sito nel comune di _____ in località_____
Via _____ ___ sarà/saranno macellato/i per consumo domestico privato n. _____ capo/i della specie SUINA.
Il sottoscritto dichiara che le carni non saranno oggetto di vendita a terzi.

Allega alla presente :
- Ricevute di avvenuto pagamento
- Copia del modello 4

Data _____

In fede

_____

(Spazio riservato al Veterinario incaricato)

ESITO ISPEZIONE DELLE CARNI: FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE

RICERCA TRICHINELLA SPP. IN CORSO (N.B.: **Prima dell'esito negativo della ricerca della Trichinelle Spp. – da acquisire presso la direzione del Servizio Veterinario Area B – le carni possono essere consumate esclusivamente previa accurata cottura).**

DATA ____/____/_____ - FIRMA _____