

MODELLO 6

NOTIFICA MACELLAZIONE PER AUTOCONSUMO DELL'ALLEVATORE PRESSO IMPIANTO RICONOSCIUTO

Al Servizio di
Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati
ASL 02 di Lanciano-Vasto-Chieti

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato a _____ provincia _____ data ____ / ____ / ____

e domiciliato in _____
(indirizzo e numero civico)

nel Comune di _____ provincia. _____

reperibile al Tel. _____ fax _____ COMUNICA di macellare in data _____

presso l'impianto N. _____ denominato _____

i seguenti capi:

n.	Specie	Categoria	Età	sesso	PV/kg	Marca

provenienti dal proprio allevamento c/o l'Azienda (Cod. aziendale) _____ sita nel comune di _____
prov. _____, indirizzo _____

S'impegna a trasportare tutte le carni e gli altri prodotti commestibili della macellazione presso la propria abitazione dove saranno utilizzate per il consumo privato. Autorizza il trattamento dei dati personali per fini amministrativi. Luogo e data _____

(Firma)

Il sottoscritto titolare dell'impianto suddetto dichiara che la macellazione è programmata per il giorno:

data prevista macellazione _____

Firma _____

Macello _____

La macellazione è stata effettuata in data _____

Il Veterinario Ufficiale _____