

Comunicazione di MACELLAZIONE USO FAMILIARE di suini / ovi-caprini al di fuori del macello per consumo domestico privato.

Al Servizio Veterinario dell'Azienda USL di Ferrara

Da consegnare presso gli Uffici territoriali o inviare via e.mail a igiene.alimenti.aa@ausl.fe.it o via fax al 0532/235985 almeno tre gg lavorativi prima della data di macellazione.

Il/la sottoscritto/a

(cognome) _____ (nome) _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

Titolare dell'allevamento • SUINO • OVI-CAPRINO Cod. Az.le ____ FE ____

Comunica che intende macellare il giorno _____ con inizio alle ore _____

in via _____ n. _____ Comune _____

Numero _____ capi SUINI del proprio allevamento

Numero _____ capi OVINI del proprio allevamento

La persona incaricata dell'attività di macellazione, in possesso di un adeguato livello di competenza, è:

(cognome) _____ (nome) _____

residente a _____ via _____

recapito telefonico _____

in possesso di adeguate nozioni e capacità per condurre tutte le fasi della macellazione nel rispetto della protezione degli animali e delle corrette prassi igienico-sanitarie (si allega autocertificazione).

Il sottoscritto consegnerà la ricevuta di pagamento del ticket della presente prestazione direttamente nelle mani del Veterinario ufficiale che effettuerà la visita sanitaria delle carni.

Fatto a _____ il _____

L'interessato (firma leggibile) _____