

Mod. R

Al Sig. SINDACO del COMUNE di _____

**e, p.c. Al Sig. Direttore della "UOC SVET-B" dell'AULSS 3 Serenissima
Distretto di Chioggia**

(tel n.041.5534176 fax n. 041.5534185 oppure veterinario.alimenti@aulss3.veneto.it)

Oggetto: Comunicazione per la macellazione di suini a domicilio **per uso privato.**

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ N° _____

Tel. _____ Cellulare _____

Cod.Fisc. _____ Cod.Az. _____

Componente il nucleo familiare formato da N° _____ persone.

COMUNICA

che in data _____ alle ore _____ macellerà a domicilio
per uso privato N° _____ suini (in stalla rimangono N° _____ suini).

Luogo della macellazione (se diversa dal domicilio) _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che la carne sarà utilizzata per esclusivo
consumo familiare e che terrà a disposizione la *corata* per la visita ispettiva del
Veterinario Ufficiale.

_____ lì _____

IN FEDE
