

AL VETERINARIO UFFICIALE

Macello

RICHIESTA PER LA MACELLAZIONE AD USO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a

CF..... residente nel Comune di

Via /P.zza Tel

C H I E D E

Il **NULLA OSTA** per la macellazione ad uso familiare

di n°..... capo/i della specie razza M F.....

nr.aur..... peso stimato Kg. acquistato presso

l'allevamento del/della Sig

Cod.All..... sito nel Comune di (.....)

La macellazione è prevista per il giorno

dichiara che le carni ottenute dalla macellazione saranno depositate e conservate :

Nel frigorifero presso il proprio domicilio Nel frigorifero dei seguenti familiari:

nominativo.....domicilio.....

nominativo.....domicilio.....

Al riguardo, il/la sottoscritto/a si impegna ad utilizzare tutte le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente richiesta al ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare

.....li..... Firma leggibile.....

Vista la richiesta di cui sopra, si autorizza non si autorizza , ai soli fini sanitari, la macellazione ad esclusivo uso familiare.

Il Veterinario Ufficiale

