

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

\_\_\_\_\_

