

Mod. R

Al Sig. SINDACO del COMUNE di _____

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

(tel n. 041-5795651 fax n. 041-5795689 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. _____

COMUNICA

che in data _____ alle ore _____ macellerà a domicilio
per uso privato 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
