

ALLEGATO 1

Al Servizio Veterinario ASL Benevento

RICHIESTA NULLA OSTA PER LA MACELLAZIONE DEI SUINI A DOMICILIO
ANNO 2018/2019

Il sottoscritto _____

domiciliato in _____

alla via _____ tel o cell. _____

chiede il nulla-osta alla macellazione a domicilio per autoconsumo di n. _____ suini, in data
_____ alle ore _____.

Codice aziendale _____

Codice AUTOC. _____

Il sottoscritto, consapevole che le carni non possono essere commercializzate, si impegna ad utilizzare le carni ottenute dalle macellazioni esclusivamente per autoconsumo in ambito familiare.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di avvalersi per l'abbattimento/macellazione di personale con adeguato livello di formazione.

_____, li _____

Il Richiedente

Vista la richiesta:

- Si rilascia nulla osta
- Non si rilascia nulla osta

_____, li _____

Il Servizio Veterinario IAOA