



Dipartimento di Sanità Pubblica

NULLA OSTA ALLA MACELLAZIONE DI ANIMALI PER USO PRIVATO

(note: Regione Emilia Romagna n. 48061/ VET del 24.11.98, Ministero Salute N. 608/24475/AG.39/3684)

il sottoscritto: _____

Residente a: _____

Chiede il nulla osta alla macellazione per uso familiare di: _____

Matricola _____ allevamento _____

In data _____

Presso il macello: _____

Le carni sono destinate al seguente domicilio: _____

Via: _____

Il sottoscritto si impegna a utilizzare le carni ricavate dall'animale oggetto del presente nulla osta per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare.

IL RICHIEDENTE

Piacenza li _____

Il Veterinario ufficiale dr _____ dell'AUSL di Piacenza

Vista la domanda del Signor: _____

Residente a: _____

Tendente ad ottenere il nulla osta alla macellazione di: _____

per uso familiare;

concede il nulla osta alla macellazione del _____ di cui sopra

Presso il macello: _____

In data: _____

Il Veterinario Ufficiale
