

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.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_