

Regione _____ - A.S.L. _____ - Serie e n. _____

A IDENTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____, in qualità di detentore degli animali

dell'azienda sita in loc. _____, Comune di _____, Prov. _____,

codice azienda _____, registrata presso la A.S.L. n. _____ di _____, dichiara che i seguenti animali:

Specie	Categoria	N.	Contrassegno di Identificazione degli Animali o Contenitori

non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di polizia veterinaria.

Dichiara altresì che gli animali sopracitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da aziende identificate dai seguenti

codici aziendali: _____

B DICHIARAZIONE PER IL MACELLO

Dichiara inoltre che gli animali destinati alla macellazione

1 - non sono stati trattati o alimentati con sostanze di cui è vietato l'impiego;

2 - nei 90 giorni precedenti la data odierna dalla nascita;a) NON SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze
 SONO STATI (di cui all'art. 6, comma 1, del D.Lgs. del 27 gennaio 1992, n. 118) _____b) NON SONO STATI sottoposti a trattamento
 SONO STATI con i seguenti alimenti medicamentosi _____c) NON SONO STATI sottoposti a trattamento
 SONO STATI con con le seguenti specialità medicinali _____

3 - sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con i prodotti di cui sopra, al punto n. 2.

4 - dichiara inoltre di allegare copia dell'elenco del trattamento recante firma del veterinario o dei veterinari prescrittori come previsto dal D.L. n. 118 del 27.1.92 e dal D.M. 295/92.**C DESTINAZIONE**Gli animali sono destinati a: Allevamento Macello Mercato Stalla di sosta Altro _____

del Sig. _____ Comune di _____ Prov. _____

Data _____ Il Detentore degli Animali _____

D TRASPORTO

Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale) _____

sito in loc. _____ Comune di _____ Prov. _____, conduttore del mezzo di

trasporto _____, targato _____, garantisce che gli animali suindicati sono trasportati nel rispetto della vigente normativa.

Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54).

Data _____ Il Trasportatore _____

E ATTESTAZIONI SANITARIE

Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE in data ____/____/____.

Attesta (*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopraelencati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:

Malattia	Data Controllo Capi	Data Controllo Allevamento	Qualifica Allevamento

Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro _____ in data _____

 Osservazioni Prescrizioni Vincolo Sanitario _____

Data _____ Il Veterinario Ufficiale _____