

AL COMUNE DI FOLLINA

Il sottoscritto nato il
a Residente in Via
a Follina, presa visione dell' **Ordinanza del Sindaco n. del** dichiara di voler macellare in
data
Con inizio alle ore presso il proprio domicilio / la propria Azienda sita in Via
..... di codesto Comune, suini per l'esclusivo autoconsumo nel rispetto
delle norme vigenti.

Norcino: Signor

Data

Firma del richiedente

.....

COMUNE DI FOLLINA – TV

Vista la comunicazione dell'interessato;
Vista il R.D. n. 3298/28, art. 13;
Vista la Legge 833/78 e successive modificazioni;
Vista la Legge Regionale n. 56/94;
Vista l'Ordinanza **sindacale n. del**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Prende atto della programmata macellazione, autorizzata ai sensi dell'Ordinanza sindacale in
premessa citata e trasmette notizia al Servizio Veterinario, per la visita secondo il calendario
concordato.

Il responsabile del Servizio

Rita Fides Menegon

REGIONE VENETO – ULSS 7 – Servizi Veterinari

Il sottoscritto Dott. Veterinario Ufficiale, dichiara di aver
visitato in data n. suini, macellati per l'esclusivo
autoconsumo.

Esito della visita: FAVOREVOLE SFAVOREVOLE

Note:

.....
.....
.....
.....
.....

Il Veterinario ispettore

.....