ALL'AZIENDA ULSS 2
MARCA TREVIGIANA - DISTRETTO TREVISO
Via fax 0422.32.3729
oppure via e-mail: segveterinariotv@aulss2.veneto.it

OGGETTO: Comunicazione di richiesta di macellazione tradizionale suino/i a domicilio per il consumo domestico privato.

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

in via e n. _____ Registrato all'Anagrafe Insediamenti di Allevamento Suino del DISTRETTO TREVISO

cod. IT _____ Recapito telefonico _____ , E-Mail: _____

Giorno/Mese /Anno	Inizio ore	N° capi	In via, numero civico	Località	T (*)	Firma

(*) Indicare con ☒ se il suino ha soggiornato in un comune montano, collinare OVVERO è un riproduttore (es. scrofa); in tal caso, sarà sottoposto a ricerca per Trichinella.