

Comune di _____

Autorizzazione
alla Macellazione Domiciliare dei Suini Privati

Si autorizza la macellazione ad uso privato di n° _____ suini di proprietà del
Sig. _____
residente in località _____

I dati relativi alla presente sono stati inseriti nell'apposito elenco riepilogativo.

Li _____

L'impiegato addetto

Si rammenta che la visita sanitaria comprensiva dell'esame trichinoscopico (a tal fine è utile predisporre in un sacchetto per alimenti un campione di circa 150 gr. di muscolo diaframmatico) sarà effettuata dal Veterinario Ufficiale dell'ASL di Rieti, Dr. Dino Cesare Lafiandra, tel. 3486930425 – 3290186266 nel periodo 10/12/2018 – 31/01/2019, previa prenotazione nelle giornate lavorative e negli orari di seguito riportati:

Lunedì	ore 08.00 – 10.00	c/o Dipartimento di Prevenzione ASL Rieti, via del Terminillo 42
Martedì	ore 07,30 – 09,00	c/o Dipartimento di Prevenzione ASL Rieti, via del Terminillo 42
Domenica	ore 15,30 – 16,30	c/o propria residenza in via Papa Giovanni Paolo II n°18-S.Rufina (previo richiesta telefonica)