

**ATTESTAZIONE DI IDONEITA' AL TRASPORTO VERSO IL MACELLO DI ANIMALI
AFFETTI DA MALATTIE O LESIONI LIEVI (allegato I, capo I, punto 3)**

Il sottoscritto dr. _____ attesta di essersi
recato il _____ giorno _____ alle _____ ore _____ presso _____ l'allevamento
_____ codice aziendale _____ sito nel comune di _____
_____ di _____ proprietà/condotto dal sig. _____
_____ e di aver autorizzato lo
spostamento per la macellazione d'emergenza presso il macello (specificare nome ed
indirizzo) _____
dell'animale sotto indicato:

SPECIE	IDENTIFICAZIONE	RAZZA	SESSO	CATEGORIA

ANAMNESI:

RISULTATO DELL'ESAME CLINICO ED EVENTUALE DIAGNOSI:

L'INVIO AL MACELLO PUO' AVVENIRE SE SONO RISPETTATE LE SEGUENTI CONDIZIONI DI CARICO E DI TRASPORTO:

1. invio tempestivo al macello;
2. preavviso al veterinario ufficiale dello stabilimento di destinazione
3. carico, scarico e trasporto con mezzi adeguati conformemente al regolamento 1/2005
4. durante la operazione di carico e di trasporto dovranno essere messe in atto tutte le possibili precauzioni per evitare dolore e sofferenza all'animale.

Data _____

IL VETERINARIO
(timbro e firma)

Letto e sottoscritto per accettazione
IN FEDE

ALLEVATORE/DETENTORE

.....

IL TRASPORTATORE

.....

e. 2011

