

CAPO X: MODELLO DI CERTIFICATO SANITARIO- Reg. CE 854/04
 MODELLO DI CERTIFICATO SANITARIO PER GLI ANIMALI VIVI

CERTIFICATO SANITARIO
per gli animali vivi trasportati dall'azienda al macello

Servizio competente: _____

N.: _____

1. Identificazione degli animali

Specie: _____

Numero di animali: _____

Marchio di identificazione: _____

2. Provenienza degli animali

Indirizzo dell'azienda di provenienza: _____

Identificazione del centro (*): _____

3. Destinazione degli animali

Gli animali sono avviati al seguente macello: _____

Mediante il seguente mezzo di trasporto: _____

4. Altre informazioni pertinenti

5. Dichiarazione

Il sottoscritto dichiara che:

- gli animali di cui sopra sono stati esaminati prima della macellazione presso l'azienda sopra indicata alle (ore) del(data) e giudicati sani;
- i registri e la documentazione riguardanti detti animali sono conformi alle norme vigenti e non determinano il divieto di macellarli.

(luogo)

(data)

Timbro

 (firma del veterinario ufficiale o del veterinario autorizzato)

* facoltativo