

ALLEGATO 1

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESENZIONE DALLA CLASSIFICAZIONE DELLE CARCASSE
BOVINE-SUINE

Al Ministero delle politiche
agricole alimentari e forestali
D.G. per l'attuazione delle politiche
comunitarie e internazionali di mercato
ATPO III
Via XX Settembre, 20
00187 ROMA

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante della impresa di macellazione
denominata sita in Via, Comune di
..... CAP Provincia di N° telefonico
.....mail..... *Solo per bovini: estremi bollo CE*
Codice Fiscale/ P. IVA

DICHIARA

che nell'anno.....l'impresa ha macellato n°..... bovini oppure n°..... suini ovvero, che i suini
nascono, vengono allevati, macellati e sezionati nel medesimo impianto (n° capi)
Pertanto, ai sensi dell'articolo 4, comma 1 (bovini) / dell'articolo 13, comma 1 (suini) del decreto ministeriale n.
.....

CHIEDE

di poter usufruire della deroga all'obbligo della classificazione delle carcasse ☐ suine ☐ bovine (*barrare la casella
che interessa*).

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare senza indugio eventuali variazioni circa la media annua di animali
macellati.

Data,

FIRMA

