

ALLEGATO 2

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE ETICHETTATURA

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 diN° telefonico
.....mail..... *Solo per bovini:* estremi bollo CE
Capacità lavorativa
Codice Fiscale/ Partita IVA

CHIEDE

di avvalersi del disposto dell'articolo 6, comma 4 del regolamento (CE) n. 1249/2008 della Commissione del 10 dicembre 2008 e dell'articolo 5, comma 3 del decreto ministeriale n°..... (bovini)/ dell'articolo 15, comma 3 del decreto ministeriale n°..... (suini), per procedere all'identificazione delle carcasse bovine/suine tramite etichetta inalterabile.

Data,

FIRMA

