**1. Azienda di provenienza**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, nome |  |
| Via |  |
| NPA, luogo |  |
| Numero RIS, BDTA o AGIS/SIPA |  |
| Telefono/cellulare |  |

**2. Destinazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo di macellazione |  |
| Data di macellazione |  |
| Numero di animali per la macellazione/età |  |

**3. Certificazione dell’assenza di epizoozie**

[ ]  L’effettivo di provenienza non è sottoposto a nessuna misura di polizia epizootica.

**4. Certificazione su impiego di medicamenti/alimenti con principi attivi e stato di salute degli animali**

[ ]  Gli animali consegnati sono sani e non sono stati malati negli ultimi 10 giorni.

[ ]  Gli animali non hanno ricevuto medicamenti i cui termini d’attesa non siano ancora scaduti.

[ ]  Gli animali non hanno ricevuto alimenti con principi attivi che possono produrre residui nelle carni in concentrazioni inammissibili.

**Motivazioni, nel caso in cui queste affermazioni non possano essere confermate:**

**5. Firma del detentore di animali responsabile**

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo / data / ora |  |
| Firma |  |