

Via Fontanelle di mezzaluna, 401 - Testa di lepre - 00050 Fiumicino RM
 tel. 06 5648.4401-2 fax 06 5648.4414
 email: sanita.igieneveterinaria@aslroma3.it

Fontanile

CERTIFICATO SANITARIO PER IL TRASPORTO DI ANIMALI MORTI DA DESTINARE ALLA DISTRUZIONE
 (Regolamenti CE 999/2001 1069/2009 e 142/2011)

CERTIFICATO n. _____ del _____

Animali sotto vincolo di polizia veterinaria morti in allevamento o spoglie di animali abbandonate
 (artt. 6 e 7 del'OM 15.6.1998 e DM 29.9.2000)

- spoglie di animali abbandonate
 animali morti durante il trasporto
 animali morti/abbattuti in allevamento con codice aziendale

PROPRIETARIO	DETENTORE	LOCALITÀ	COMUNE	PROVINCIA
			ROMA / FIUMICINO	RM

IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI

N.	SPECIE	RAZZA	SESSO	ETÀ	PESO KG	Marca/Tatuaggio

In data odierna il sottoscritto ha sottoposto a visita sanitaria i ___ cap___ sopra identificat___

- mort___ in azienda abbattut___ d'urgenza rinvenut___ abbandonat___
 per _____

Se ne dispone pertanto l'invito presso

- inceneritore impianto di pre-trattamento deposito temporaneo IZS

Roma/Fiumicino ___/___/___

IL VETERINARIO UFFICIALE

Si dichiara che i ___ cap___ sopradescritt___ è/sono pervenut___ in data ___/___/___ presso questo

- inceneritore impianto di pre-trattamento deposito temporaneo IZS

NOME/RAGIONE SOCIALE	ESTREMI AUTORIZZATIVI	COMUNE	PROVINCIA

a mezzo del trasportatore

NOME/RAGIONE SOCIALE	n. autorizzazione e targa dell'automezzo	COMUNE	PROVINCIA

_____, il ___/___/___

Il Responsabile dell'impianto di destinazione