

Marca da bollo

€ 16,00

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI SANTA GIUSTINA IN COLLE

OGGETTO: Domanda di autorizzazione per macellazione di suini a domicilio per esclusivo consumo domestico privato.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ componente di un nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_

persone e proprietario di n. \_\_\_\_\_ suini,

**CHIEDE**

L'autorizzazione alla macellazione di n. \_\_\_\_\_ suini a domicilio per esclusivo consumo domestico privato, possibilmente

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il proprio domicilio sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione saranno destinati al consumo esclusivamente nel proprio nucleo familiare.

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ora della macellazione, qualora, per i Servizi Veterinari, intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio.

SANTA GIUSTINA IN COLLE il \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE