

Al Signor SINDACO
del Comune di
SAN POLO DI PIAVE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in Via _____ Tel. _____ Codice Fiscale _____

Codice di prenotazione presso il Servizio Veterinario _____

presa visione dell'Ordinanza del Sindaco n.27 del 21.10.2011 avendo prenotato la visita sanitaria (data e ora di macellazione) presso il Servizio Veterinario dell'ULSS N. 9 (Sede centrale dei servizi Veterinari di Treviso (dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 12 tel 0422323753)) ed essendo in possesso di locali ed

attrezzature in buone condizioni igienico sanitarie dichiara di voler macellare in data _____, con inizio alle ore _____ presso il proprio domicilio / la propria

Azienda sita in Via _____ di codesto Comune, n. _____ suini per

l'esclusivo auto consumo nel rispetto delle norme vigenti.

Data, _____

Firma

(PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO POLIZIA LOCALE)



COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE
PROVINCIA DI TREVISO

AREA VIGILANZA
UFFICIO DI POLIZIA LOCALE
Tel. 0422855106 - Fax 0422855760

Prot. n. _____

Vista la comunicazione dell'interessato;

Visto il RD n. 3298/28 art. 13;

Vista la Legge 833/78 e successive modificazioni e la Legge Regione Veneto n. 56/94;

Vista la propria Ordinanza n 27/2011 del 21.10.2011;

IL RESPONSABILE DELL'AREA VIGILANZA

prende atto della programmata macellazione, autorizzata ai sensi dell'Ordinanza n. 27 del 21.10.2011;

IL RESPONSABILE DELL'AREA VIGILANZA

Lio Guido