

ATTESTAZIONE DI IDONEITA' AL TRASPORTO VERSO IL MACELLO DI ANIMALI AFFETTI DA MALATTIE O LESIONI LIEVI (All. I, Capo I, punto 3 Reg. CE 1/2005)

All. Mod. 4 n° _____ del ____ / ____ / ____

Il sottoscritto Dott. _____ attesta di essersi recato
il _____ alle ore
_____ presso l'allevamento sito nel comune di _____
di proprietà /condotto dal sig. _____ Cod.
All. _____ e di
aver autorizzato lo spostamento per la macellazione di emergenza presso il macello (*)
_____ sito nel comune di
_____ Via
_____ dello/degli animale/i sotto indicato/i:

N SPECIE Identificazione Razza Sesso Cat

- 1)
- 2)

Anamnesi:

Risultato dell'esame clinico ed eventuale diagnosi:

- lesione o malattia lieve tale da non causare sofferenze addizionali nel trasporto (Reg.CE 1/2005cap.1, punto 3, comma a);
- sospetta malattia metabolica con stato del sensorio conservato e tale da non far prevedere alterazioni delle carni (Reg. CE 1/2005 cap.1, punto 3, comma c);
- traumatismo o lesioni articolari senza ferite o soluzioni di continuo (Reg. CE 1/2005 cap.1, punto 3, comma c);
- Altro _____

Lo/gli animale/i sopra riportato/i deve/ono essere inviati al macello nel rispetto delle seguenti condizioni:

- invio tempestivo ad un macello;
- preavviso al veterinario ufficiale allo stabilimento di macellazione di destinazione;
- carico/scarico e trasporto con mezzi adeguati conformemente al Reg. CE 1/2005;
- durante le operazioni di carico/scarico e trasporto dovranno essere messe in atto tutte le possibili precauzioni per evitare dolore e sofferenza all'animale.

Il Veterinario

(Timbro e firma)

Data _____

Letto e sottoscritto per accettazione
In fede
Allevatore / Detentore Trasportatore

(*) Specificare il nome _____