

RICHIESTA VISITA ISPETTIVA E/O ESAME TRICHINOSCOPICO CINGHIALI

Il Sig. _____ telefono _____

CACCIA: SQUADRA n. _____ SINGOLO

CACCIA DI SELEZIONE: SQUADRA n. _____ SINGOLO

CONTENIMENTO : SQUADRA n. _____ SINGOLO

Residente in _____ il giorno _____

ha presentato: CORATA / MUSCOLO di n. _____ cinghiale/i sesso M _____ F _____

Abbattuti in località _____

del Comune di _____ in data _____

IDENTIFICATIVO:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 11. _____ |
| 2. _____ | 12. _____ |
| 3. _____ | 13. _____ |
| 4. _____ | 14. _____ |
| 5. _____ | 15. _____ |
| 6. _____ | 16. _____ |
| 7. _____ | 17. _____ |
| 8. _____ | 18. _____ |
| 9. _____ | 19. _____ |
| 10. _____ | 20. _____ |

RICHIEDE

La visita ispettiva l'esame trichinoscopico

Lo stesso dichiara sotto la propria responsabilità che le carni di cinghiale su menzionate sono destinate esclusivamente a:

AUTOCONSUMO CESSIONE DIRETTA AL CONSUMATORE /DETTAGLIANTE

L'INTERESSATO

ATTESTAZIONE ESITO

L'esito dell'esame trichinoscopico è stato:

NEGATIVO POSITIVO

IL VETERINARIO DIRIGENTE