

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESENZIONE DALLA CLASSIFICAZIONE DELLE CARCASSE SUINE

Al Ministero delle politiche
agricole alimentari, forestali e del turismo
Direzione generale delle politiche
Internazionali e dell'Unione europea
PIUE VI
Via XX settembre, 20
00187 ROMA
Posta certificata:
pocoi6@pec.politicheagricole.gov.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
il _____ legale rappresentante dell'impresa di macellazione
denominata _____ con sede legale nel Comune di _____
CAP _____ Provincia _____ in via _____
telefono _____ e-mail _____
Indirizzo stabilimento (se diverso dalla sede legale) _____

N° riconoscimento _____ Codice Fiscale _____
P. IVA (se diversa dal Codice Fiscale) _____

DICHIARA

che nello stabilimento sopra indicato vengono macellati non più di 200 suini come media settimanale annua.

Pertanto, ai sensi dell'articolo 13 del decreto ministeriale n. _____

CHIEDE

di usufruire della deroga all'obbligo della classificazione delle carcasse suine per lo stabilimento sopra indicato.

Il sottoscritto si impegna a comunicare senza indugio eventuali variazioni circa la media annua di animali macellati.

Data,

TIMBRO E FIRMA

(il titolare o legale rappresentante)

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o, nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (anche non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore (Art. 38 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

