

AUTORIMESSE - AUT

TIPO DI TRASPORTO¹

ALIMENTI	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
ALIMENTI PER ANIMALI ²	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
ANIMALI	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE E PRODOTTI DERIVATI ³	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
LOCALE DI ANIMALI PROPRI ⁴	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/> inferiore/uguale a 50 Km <input type="checkbox"/> inferiore/uguale a 65 Km
Numero mezzi presenti:	_____			
TRASPORTO CONTO PROPRIO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
TRASPORTO CONTO TERZI/COMMERCIO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

CENTRO DI LAVAGGIO DISINFEZIONE

- interno (autorimessa)
- esterno (nel caso di più centri indicare quello prevalente)

DENOMINAZIONE: _____

Via _____, Nr. _____

Comune _____

Data apertura: ____ / ____ / _____

Data rilevazione: ____ / ____ / _____

L'operatore del Servizio Veterinario: _____

Il titolare/Rappresentante legale: _____

¹ Scegliere obbligatoriamente almeno una delle tipologie proposte

² Nel caso di agromeccanici non occorre compilare la scheda Autorimessa

³ Tipologia produttiva soggetta a REGISTRAZIONE ai sensi dell'art. 23 Reg (CE) 1069/09

⁴ Se Locale di animali propri è a SI indicare obbligatoriamente se inferiore/uguale a 50 oppure a 65 Km