

REGIONE VENETO

SCHEDA RILEVAMENTO DATI LABORATORI DI SEZIONAMENTO - SEZ

CODICE AZIENDA¹:

INSEDIAMENTO

Indirizzo: _____

Comune: _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

Coordinate geografiche: _____

Data apertura: ____ / ____ / _____

RAGIONE SOCIALE

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

Natura giuridica: Persona fisica Persona giuridica

Data apertura: ____ / ____ / _____

N.B. dato da utilizzare anche per la compilazione del campo Responsabile in Anagrafe

Insedimenti

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

Data inizio rapporto: ____ / ____ / _____

¹ Il codice aziendale viene attribuito alla struttura

SCHEDA RILEVAMENTO DATI LABORATORI DI SEZIONAMENTO - SEZ

CODICE AZIENDA:

TIPOLOGIA STRUTTURA

Scegliere obbligatoriamente almeno una delle tipologie elencate

LABORATORIO SEZIONAMENTO

IMPIANTO SEZIONAMENTO CARNI SELVAGGINA SELVATICA

N° riconoscimento _____ rilasciato in data ____/____/____

DATI PRODUTTIVI LABORATORIO DI SEZIONAMENTO

Compilare obbligatoriamente tutte le specie per cui la ditta ha chiesto il riconoscimento

SI/NO	Specie	Tonnellate Carni Lav/Anno
	Bovina	
	Suina	
	Equina	
	Ovina	
	Caprina	
	Selvaggina d'allevamento grossa taglia	
	Ratiti	
	Selvaggina da penna allevata	
	Pollo	
	Gallina	
	Tacchino	
	Faraona	
	Anatidi	
	Lagomorfi	

DATI PRODUTTIVI IMPIANTO SEZIONAMENTO CARNI SELVAGGINA SELVATICA

Compilare obbligatoriamente tutte le specie per cui la ditta ha chiesto il riconoscimento

SI/NO	Specie	Tonnellate Carni Lav/Anno
	Selvaggina da penna cacciata	
	Lagomorfi cacciati	
	Ungulati selvatici cacciati	
	Cinghiali cacciati	
	Altri mammiferi cacciati	

Totale sezionato anno ton. _____ Totale venduto tal quale ton. _____

Provenienza carni UE Extra_UE

Ambito commercio UE Extra_UE

Annesso laboratorio di riconfezionamento/reimballaggio¹ SI NO

¹ Campo obbligatorio da compilare a SI se i prodotti che vi si intendono riconfezionare/reimballare appartengono alla stessa sezione per la quale è stato riconosciuto lo stabilimento se invece appartengono a sezioni diverse rispetto a quella riconosciuta e quindi è stata compilata anche la specifica sezione 0, deve essere compilata l'apposita scheda RIC.

Annesso deposito frigorifero¹

 SI NO

N° celle frigorifere _____

Capacità frigorifera (m3) _____

Annesso tunnel di congelamento

 SI NO

N° celle di congelazione _____

Capacità frigorifera (m3) _____

Data rilevazione: ___/___/___

L'operatore del Servizio Veterinario: _____

Per l'impresa

Nome Cognome e Qualifica: _____

Firma: _____

¹ Campo obbligatorio da compilare a SI se i prodotti appartengono alla stessa sezione per la quale è stato riconosciuto lo stabilimento, se invece se il deposito frigorifero è un impianto autonomo o se è inserito all'interno di uno stabilimento riconosciuto, ma i prodotti che vi si intendono depositare appartengono a sezioni diverse rispetto a quella riconosciuta e quindi è stata compilata anche la specifica sezione 0, deve essere compilata l'apposita scheda FRI.