



Mittente
Stabilimento di trasformazione

* ASL _____
via _____ n. _____
cap _____

** ASL _____
via _____ n. _____
cap _____

Oggetto: Regolamento CE 853/2004 Alleg. III, sezione IX, capitolo I, III, punto 3, lett. a).
Comunicazione conferimento latte sottoposto a vincoli sanitari.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante della Ditta _____
_____, con stabilimento nel Comune di _____ in via/loc.
_____, n. di riconoscimento _____, comunica, per quanto di competenza, che la ditta
_____ codice aziendale _____

ha presentato autocertificazione attestante che il latte crudo [] **vaccino** [] **ovino**, [] **caprino**, [] **bufalino** prodotto dai propri animali

è sottoposto a periodo di osservazione;

è sottoposto a divieto alla consegna del latte crudo come latte destinato al consumo umano;

è assoggettato a piano di rientro;

è assoggettato a destinazione vincolata per mancato rientro nei parametri di cui al Regolamento CE 853 all II sez IX cap I.

_____ li _____

In fede

* ASL di competenza per l'azienda zootecnica

** ASL di competenza per lo stabilimento di trasformazione quando diversa