

Azienda _____

situata in _____

Tel. cell _____ Cod. ASL _____

Razza	data di nascita	N. progressivo del capo (come da retro bottone auricolare)	Data uscita dall'allevamento

Numero capi movimentati totale:

N. bottoni auricolari esidui in possesso dell'allevatore

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1) l'età di ogni singolo capo, come riportato all'art. art. 5 del disciplinare di produzione "Abbacchio Romano IGP" è compresa tra i 28 ed i 40 gg:

2) gli animali destinati alla produzione di Abbacchio Romano IGP sono identificati non oltre 20 gg dalla nascita mediante apposizione del bottone auricolare/fascetta di colore blu contenente codice di identificazione allevamento e numero progressivo capo.

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero

Località e data _____ / _____ / _____

timbro e firma rappresentante legale _____

Il Mattatoio, verificata la regolarità dei capi rispetto a quanto dichiarato dal presente modello, ne dichiara la conformità al Disciplinare di produzione

Località e data _____ / _____ / _____

timbro e firma rappresentante legale _____