

**AL SERVIZIO VETERINARIO di**

Mod. 1.6

Oggetto: cancellazione in anagrafe di animali morti – segnalazione morte animali da reddito

Il sottoscritto ..... titolare del cod. az. .... dichiara che in  
data.....  nell'allevamento  nel pascolo sito nel Comune di .....  
in via ..... è deceduto il capo

Bovino di sesso  F  M identificato con M.A. \_\_\_\_\_  
Bufalino di sesso  F  M identificato con M.A. \_\_\_\_\_  
Ovino di sesso  F  M identificato con M.A. \_\_\_\_\_  
Caprino di sesso  F  M identificato con M.A. \_\_\_\_\_  
Equino di sesso  F  M identificato con M.A. \_\_\_\_\_  
Suino di sesso  F  M identificato con M.A. \_\_\_\_\_

per le seguenti cause:

- Morte improvvisa
- Morte dovuta a cause naturali conosciute e autodichiarabili  
(parto – prolasso, trauma, caso singolo, meteorismo, ecc)
- Altro .....

Dichiara inoltre:

Che negli otto giorni precedenti non si sono verificati altri casi di decessi diversi da "Morte dovuta a cause naturali conosciute e autodichiarabili".

Di essere consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro nel caso di dichiarazioni false e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (reclusione fino a 3 anni).

Addì .....

firma

Si allega copia del documento commerciale di carico, redatto da ditta autorizzata al trasporto per l'incenerimento dell'animale.