



SPETT.LE  
ASSOCIAZIONE REGIONALE  
ALLEVATORI EMILIA ROMAGNA  
Ufficio di \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO INFORMATIZZATO (modello IV)**

Il sottoscritto (COGNOME e NOME) \_\_\_\_\_ Codice ASL = IT .....  
allevamento \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

**RICHIEDE** il rilascio del documento di accompagnamento informatizzato (modello IV – rosa)

**CON DESTINAZIONE:**  Allevamento  Macello  Fiera/mercato  Pascolo  Altro

Denominazione **destinatario** \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice ASL = IT ..... (obbligatorio) ID FISCALE ..... oppure

Codice MACELLO = IT ..... (obbligatorio)

Data di uscita prevista \_\_\_\_\_ (obbligatoria) Numero progr. Mod. IV \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Per i seguenti animali della specie  BOVINA  OVINA  CAPRINA  SUINA  ALTRE

identificativo		M/F	identificativo		M/F
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

Dichiara inoltre che gli animali destinati alla macellazione:

- NON SONO STATI trattati o alimentati con sostanze di cui è vietato l'impiego
- Nei 90 giorni precedenti la data odierna  dalla nascita
  - NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con le sostanze di cui agli art.4 e 5, del D.l.vo n.158 del 16 marzo 2006
  - NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti medicamentosi .....
  - NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali .....
- NON PRESENTANO  PRESENTANO sintomi:
  - enterici  respiratori  cutanei  locomotori  altro .....
- NON SONO STATI  SONO STATI eseguiti esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare  
In caso di esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare di cui alla voce 4), i dati relativi, per ciascun animale o partita, sono riportati in allegato.
- L'azienda  HA  NON HA ricevuto segnalazioni di non conformità dell'ultima partita di animali inviata al macello da parte dei Servizi Veterinari Ufficiali dei macelli relativi a:  Elementi di identificazione  Rilevazioni ante/post mortem  Altro.....  
 Si allega ulteriore documentazione ai sensi dell'Allegato I del Reg. (CE) 2074/2005.
- La percentuale di mortalità nell'azienda  È  NON È superiore al 5%.

Il Veterinario che fornisce assistenza zootecnica all'allevamento è il Dott. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero di Telefono: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Numero di Iscrizione all'albo: \_\_\_\_\_

**MODALITA' RITIRO MOD.4 INFORMATIZZATO**

Ritiro il Mod.4 inf. presso ufficio di \_\_\_\_\_  Delego al ritiro il sig. \_\_\_\_\_

Chiedo inviare Mod.4 Inf. alla mail \_\_\_\_\_ oppure al Fax \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## Ulteriore elenco capi da movimentare

(da compilare in successione alla pagina 1)

identificativo	M/F	identificativo	M/F
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	
26		51	
27		52	
28		53	
29		54	
30		55	
31		56	
32		57	
33		58	
34		59	
35		60	

Il presente elenco è parte integrante della pagina **"RICHIESTA DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO INFORMATIZZATO (modello IV)"** a cui deve essere sempre allegato. Con la sottoscrizione dell'elenco si confermano tutte le informazioni e dichiarazioni già rilasciate a pagina 1.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Ulteriore elenco capi da movimentare**

