

Modulo d'accompagnamento  
Regolamento (CE) n. 2073/2005 - Autocontrollo delle carcasse

Al Laboratorio ..... via ..... Comune .....

Macello sito in ..... via ..... Comune .....

Numero del bollo sanitario: .....

Numero identificativo delle carcasse - specie animale sottoposta a controllo:

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

-----...Specie: .....

Ricerca:

Colonie aerobiche e Enterobacteriacee                      O

Salmonella    O

Responsabile del prelievo: Nome ..... Cognome .....

data di nascita .....

Data del prelievo: .....

Firma: .....