

All. 4

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO VETERINARIO - Area B: Igiene Degli Alimenti Di Origine Animale**

ALL'AZIENDA ULSS _____

**ACCOMPAGNATORIA CAMPIONI DI DIAFRAMMA A SEGUITO DI MACELLAZIONE PER
CONSUMO DOMESTICO**

Il/la sottoscritto/a _____

Cod. All. IT _____

Recapito telefonico _____ mobile _____

n. CAMPIONI (DA CONSEGNARE IDENTIFICATI SE LAVORATI SINGOLARMENTE)