



AREA DE PARTICIPACION SANIDAD Y CONSUMO

APARTADO 1. AUTORIZACIÓN DE SACRIFICIO.

En virtud de lo dispuesto en la normativa en vigor, se concede AUTORIZACIÓN para el sacrificio de (1) \_\_\_\_\_ cerdos con destino a consumo exclusivamente familiar el día \_\_\_\_\_ en Matadero municipal/Domicilio particular (2) a D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, correspondiendo el reconocimiento al veterinario D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ colegiado nº \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

EL ALCALDE  
FIRMA, SELLO DEL AYUNTAMIENTO

Fdo. \_\_\_\_\_

APARTADO 2. CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, Veterinario E.B.A.P. de \_\_\_\_\_

/Veterinario autorizado por el Distrito de \_\_\_\_\_ (2) . CERTIFICA que ha realizado la inspección, toma de muestras y análisis micrográfico del/los animales cuyo sacrificio se autoriza más arriba, siendo declarados (3) \_\_\_\_\_ para su consumo exclusivamente familiar.

Decomisos efectuados (4)

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

EL VETERINARIO

Fdo. \_\_\_\_\_

APARTADO 3. DILIGENCIA

Por la presente tomo nota de la autorización de sacrificio de cerdos para consumo familiar y certificación de reconocimiento que figuran más arriba.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

EL VETERINARIO DE E.B.A.P.

Fdo. \_\_\_\_\_

- (1) Escribir la cifra en letras
- (2) Táchese lo que no proceda
- (3) Apto/No apto
- (4) Especificar