



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato n. 26: SCHEMA DI CERTIFICATO DI DISINFEZIONE AUTOMEZZI

Autorizzazione n. _____ del ____/____/____ rilasciata dall'Azienda USL N. ____ di

CERTIFICATO DI DISINFEZIONE DEI MEZZI PER IL TRASPORTO BESTIAME

Si certifica che l'automezzo con targa _____, condotto dal Sig.
_____, è stato lavato e disinfettato presso:

- ☐ L'azienda _____ cod. aziendale _____ località _____
Comune _____
- ☐ Il mattatoio _____ località _____ Comune

- ☐ Il punto di disinfezione autorizzato _____ località _____
_____ Comune _____ N. di autorizzazione _____

Disinfettante utilizzato: _____

Lotto n. _____ Scadenza _____

_____ li _____

Il responsabile della disinfezione
