

All'organismo di rilascio del documento unico di identificazione a vita (*)

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI MODIFICA TEMPORANEA O DEFINITIVA DELLO STATUS DI EQUIDE, DA DPA A NON DPA

Il sottoscritto Dott. _____

Medico veterinario iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici veterinari della Provincia di _____

Al numero _____ n° telefonico _____ e-mail _____

COMUNICA

Di avere aggiornato la sezione II (Somministrazione di medicinali) del documento unico di identificazione a vita (SLID) dell'equide identificato con il "codice unico" (**)

_____ o con il trasponder n° _____

a causa del trattamento con il seguente medicinale/i: _____

_____ AIC _____

(***)

- non consentito per un equino destinato alla macellazione, ai sensi del regolamento (UE) n. 2019/6, che determina pertanto il suo passaggio irreversibile allo status di "non destinato alla produzione di alimenti"
- contenente sostanze essenziali di cui al regolamento (CE) n. 1950/2006, per le quali è stabilito un tempo di attesa di sei mesi a partire dall'ultima somministrazione

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:

(***)

- avere dichiarato l'equide come irreversibilmente non destinato alla produzione di alimenti nella sezione II del documento unico di identificazione a vita
- avere dichiarato ai fini della produzione di alimenti un periodo di attesa di sei mesi a partire dal _____ nella sezione II del documento unico di identificazione a vita

Si chiede pertanto l'aggiornamento della BDN con le informazioni di cui sopra.

Data e firma

Per presa visione:

Il proprietario o l'operatore

Note per la compilazione:

(*) specificare se si tratta di Organismo di rilascio del documento unico di identificazione a vita o di Servizio veterinario dell'Azienda Usl competente (in caso di rilascio da parte dell'Azienda Usl o di un veterinario autorizzato).

(**) Riportare il codice alfanumerico di 15 caratteri che identifica univocamente l'equino

(***) barrare solo la voce pertinente