

**CESSIONE AD UN CENTRO DI LAVORAZIONE DI SELVAGGINA CACCIATA**  
*Dichiarazione del cacciatore formato (Reg. 853/2004 CE, allegato III, sez. IV, cap. II)*

Dichiarazione n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto cacciatore \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 alla Via \_\_\_\_\_  
 dichiara di aver abbattuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 nel Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
 le seguenti specie di:

<i>selvaggina selvatica</i>	<i>Specie **</i>	<i>N° capi</i>	<i>Identificativo*</i>
selvaggina selvatica grossa			
selvaggina selvatica piccola			

\*Indicare il sistema utilizzato:

fascetta  - contrassegno  - cartellino  - altro  (specificare) \_\_\_\_\_

e che il/i suddetto/i capo/i, è/sono inviato/i al seguente Centro di Lavorazione della Selvaggina (ragione sociale ed indirizzo): .....

\*\* indicare con asterisco le specie che sono state già eviscerate sul campo o nella casa di caccia

Data .....

**Firma del cacciatore** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto..... formato  
 ai sensi del Reg. 853/2004 CE allegato III sez. IV cap. II, con attestato rilasciato da \_\_\_\_\_

dichiara

- che prima dell'abbattimento l'animale **non mostrava / mostrava** (cancellare la dizione che non interessa) anomalie o modificazioni comportamentali:  
 .....

- che attraverso l'esame dei visceri ha riscontrato/non ha riscontrato le seguenti anomalie o modificazioni patologiche  
 .....

Data .....

**Firma del cacciatore formato** \_\_\_\_\_

Da compilare in triplice copia, di cui:

- una per il cacciatore
- una per il destinatario della selvaggina
- una per il Servizio Veterinario dell'ASL territorialmente competente sulla zona di caccia