

**PARERE FAVOREVOLE PER LA MACELLAZIONE SECONDO IL RITO RELIGIOSO**

Il sottoscritto dott. ...., in qualità di  
..... del DPV dell'ASL  
.....,

- vista la comunicazione pervenuta in data ..... prot. n. .... dalla ditta  
..... con sede presso il Comune di .....  
(.....) CAP..... in via .....  
n....., numero di riconoscimento..... inerente la macellazione secondo il  
rito .....
- visto il Reg. (CE) 1099/2009;

**ESPRIME PARERE FAVOREVOLE**

all'effettuazione della macellazione secondo il rito ..... degli  
animali di specie.....

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_

....., lì.....