



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

DECRETO N. 69
DEL 18/12/2012

Allegato n. 5: SCHEMA DI ATTESTATO DI DISINFEZIONE AUTOMEZZI

Autorizzazione n. _____ del ___/___/___ rilasciata dall'ASL N. ___ di _____

ATTESTATO DI DISINFEZIONE DEI MEZZI PER IL TRASPORTO BESTIAME

Si attesta 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
