

# SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN MUNICIPAL

## SOLICITUD DEL INTERESADO

Autorización n°: \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_ con domicilio en c/  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **SOLICITA:**

**AUTORIZACION MUNICIPAL** para el sacrificio de n° \_\_\_\_ cerdos en régimen de matanza domiciliaria para consumo familiar, que se llevará a cabo el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas en \_\_\_\_\_  
(direccion del lugar de sacrificio)

Así mismo declara que:

- El/los cerdo/s objeto de sacrificio son de producción propia o ajena (táchese lo que proceda) procedentes de la explotación \_\_\_\_\_.
- Conozco las normas dictadas al efecto por el Excmo. Ayuntamiento.
- Los animales, a mi juicio, no presentan signos de enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria.
- Los animales no han sido sometidos, en los treinta días anteriores al día de la fecha de sacrificio, a tratamiento medicamentoso alguno.
- Se ha procedido a la autoliquidación y pago de la Tasa por Control Sanitario de Matanzas Domiciliarias en vigor mediante M-50 n° \_\_\_\_\_
- El Control Sanitario será efectuado por D./Dña(\*) \_\_\_\_\_ Col. n° \_\_\_\_\_.

EL INTERESADO

Fdo.: \_\_\_\_\_

(\*) SVO o Nombre, apellidos y n° de colegiado de Veterinario particular.

D./Dña. \_\_\_\_\_  
Alcalde-Presidente de la Localidad de \_\_\_\_\_  
Provincia de \_\_\_\_\_, AUTORIZA al solicitante para el sacrificio de cerdos reseñado.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

EL ALCALDE-PRESIDENTE

(Firma y Sello de la Alcaldía)

Fdo.: \_\_\_\_\_