

SERVIZIO VETERINARIO – U.O.S. SANITA' ANIMALE Nord Sud

Alatri Anagni Frosinone Ceprano Sora Atina Cassino Pontecorvo

RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE AZIENDALE PER N. 1 SUINO AD USO FAMILIARE

Il sottoscritto Sig. cod. fisc.

residente nel Comune di Via

telefono e-mail

Sede allevamento:

Comune di Via

Coordinate Geografiche Lat. NORTH Long. EST

in qualità di proprietario/detentore,

già titolare di codice aziendale per specie

Intestato a

- Vista la disposizione del Ministero della Salute prot. 655251 del 22/10/2018

CHIEDE

L'attribuzione e la registrazione in BDN di un codice aziendale per allevamento di n. 1 suino ad uso familiare.

DELEGA per l'attribuzione e il ritiro del codice aziendale presso il Servizio Veterinario di competenza il Sig./la Sig.ra(allega copia di documento di identità)

N.B. Il registro compilato e aggiornato, in forma cartacea o informatizzato in BDN, deve essere presente in azienda a richiesta di organo di controllo.

Data _____

FIRMA _____

Parte riservata all'ufficio

Codice aziendale attribuito IT FR

Data

Timbro dell'Ufficio

Il Veterinario