

**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. NORD ..... 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