

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ titolare dell'allevamento ovicaprino avente codice aziendale

\_\_\_\_\_ dichiara ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R.

28/12/2000 n. 445 che i seguenti capi non sono più presenti in stalla:

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

\_\_\_\_\_ in quanto  SMARRITO  DECEDUTO E CONSEGNATO ALL'IZS  ALTRO -----

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

