

# MODELLO DI RICHIESTA MARCHE NUOVE E DUPLICATI AURICOLARI

ALLA ASL 01 SERVIZI VETERINARI

Belluno, \_\_\_\_\_

CODICE IDENTIFICATIVO AZIENDA DEL DETENTORE \_\_\_\_\_

Anagrafica del detentore	COGNOME _____ NOME _____ INDIRIZZO _____ Tel. _____  CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
Marche da fatturare a:	DITTA: _____ INDIRIZZO: _____  CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
Destinazione Marche	INDIRIZZO _____

N° MARCHI AURICOLARI -NUOVI:

BOVINI colore Giallo / Salmone

OVINI CON BOLO

OVI/CAP SEMPLIFICATE

OVINI DEFINITIVE

CAPRINI DEFINITIVE

Duplicati di marchi auricolari	8.
1.	9.
2.	10.
3.	11.
4.	12.
5.	13.
6.	14.
7.	15.

FIRMA DELL'ALLEVATORE

\_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALLA ASL

Vista la sopra citata richiesta si autorizza, ai sensi del Dlgs 5 agosto 2022 n. 134 la duplicazione e l'acquisto delle Suddette marche auricolari bovine da effettuarsi presso la ditta:

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Servizio Veterinario