

Al Direttore UOC SERVIZIO SANITA' ANIMALE Azienda ULSS 6 "EUGANEA"

RICHIESTA DUPLICATO MARCHE AURICOLARI		
Il sottoscritto		
in qualità di proprietario/detento	ore dell'allevamento di bovini sito n	el
Comune di	in Via	
Codice Allevamento/	<u> </u>	
	CHIEDE	
COLORE	CONTRASSEGNO	DX - SX - DOPPIA
Ditta produttrice:	firma del proprietario/detentore	
☐ ANITEC ☐ ALPHA-VET ☐ VENETA ZOOTECNICI ☐ TECNOZOO ☐ T-TRIS ☐	Modalità di consegna	
Data	□ ritiro presso la ditta □ spedizione	