

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

RICHIESTA DUPLICATO MARCHE AURICOLARI OVICAPRINE

Il sottoscritto _____

in qualità di proprietario/detentore dell'allevamento di bovini sito nel

Comune di _____ in Via _____

Codice Allevamento _____ / _____ / _____

CHIEDE LA RISTAMPA DEI SEGUENTI MARCHI AURICOLARI

IDENTIFICATIVO	Marca auricolare	Marca auricolare con microchip	Bolo ruminale	Pezzi

firma del proprietario/detentore

Ditta produttrice:

- ANITEC
 FARMACIA CORAZZA
 O.PI.VI.
 SFERACARTA NET DI GAMBERINI

Modalità di consegna

Data _____

- ritiro presso la ditta
 spedizione