

COMUNICAZIONE MENSILE NASCITA SUINI

(PER AZIENDE CON DELEGA ALLA ASL)

Alla BDN per il tramite del
Servizio Veterinario
ASL 02 Lanciano-Vasto-Chieti

Il sottoscritto _____, in qualità di
DETENTORE dell'allevamento suinicolo registrato con Codice Aziendale
IT____CH____ sito nel comune di _____ via

COMUNICA CHE NEL MESE DI _____ 20____

Sono nati N° _____ suini.

Data _____

IL DETENTORE
