

RICHIESTA DI APERTURA ALLEVAMENTO ALL'INTERNO DI UNA AZIENDA

AI SERVIZI VETERINARI
ASL 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

IL sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____
Via _____ n° _____ Tel. _____
Cod.Fisc. _____ in qualità di proprietaria del terreno
in _____ con Coord. geogr.: Lat. Nord _____ °Long. Est _____

AUTORIZZA

Il Sig. _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____
Via _____ n° _____ Tel. _____
Cod.Fisc. _____ ad attivare, presso la sua azienda con
codice _____ un allevamento di suini.

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA
DELL'ALLEVAMENTO

FIRMA DEL PROPRIETARIO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

CODICE ASSEGNATO:

IT _____ CH _____

IL VETERINARIO DIRIGENTE