

CENSIMENTO OVICAPRINI

COD. AZIENDA

			VR			
--	--	--	-----------	--	--	--

DENOMINAZIONE _____

DATA RILEVAZIONE CONSISTENZA (obbligatoria) _____

DATI CENSIMENTO:

	OVINI	CAPRINI
CAPI TOTALI PRESENTI IN ALLEVAMENTO (marcati / da marcare individualmente) <i>Indicare la somma matematica dei punti 1-2-3-4</i>	_____	_____
di cui:		
1 MASCHI ADULTI <i>(oltre i 12 mesi)</i> DI CUI ISCRITTI AL LIBRO GENEALOGICO <i>(già compresi anche nel numero maschi adulti)</i>	_____	_____
2 FEMMINE ADULTE <i>(oltre i 12 mesi)</i> di cui iscritte al LIBRO GENEALOGICO <i>già comprese anche nel numero femmine adulte.</i>	_____	_____
3 MASCHI DELLA QUOTA DI RIMONTA <i>(età uguale o minore di 12 mesi)</i> di cui iscritti al LIBRO GENEALOGICO <i>già compresi anche nel numero maschi adulti.</i>	_____	_____
4 FEMMINE DELLA QUOTA DI RIMONTA <i>(età uguale o minore di 12 mesi)</i> di cui iscritte al LIBRO GENEALOGICO <i>già comprese anche nel numero femmine adulte.</i>	_____	_____
TOTALI AGNELLI / CAPRETTI DA MACELLO MARCATI COLLETTIVAMENTE <i>(da non computare nei "capi totali presenti in allevamento marcati / da marcare individualmente)</i>	_____	_____

Firma del detentore _____

PARTE RISERVATA UFFICIO ANAGRAFE - SERVIZI VETERINARI AULSS 9 SCALIGERA

Data comunicazione
autorità competente _____

L'operatore _____

DATA REGISTRAZIONE _____

L'operatore _____