

# DOMANDA di REGISTRAZIONE delle AZIENDE di PRODUZIONE LATTE

Al Dipartimento di  
Prevenzione Servizio  
Veterinario  
Igiene degli allevamenti e  
delle produzioni zootecniche  
della Az.ULSS n. 9 Scaligera  
Via Salvo D'Acquisto 7 Verona

e, p.c. Alla Ditta (1)

( )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile legale dell'Azienda  
\_\_\_\_\_ codice anagrafico \_\_\_\_\_ VR \_\_\_\_\_ ,  
P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
Loc. \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_ , c.a.p. \_\_\_\_\_ ,  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che la propria Azienda venga registrata ai fini della produzione di latte;

DICHIARA che il latte prodotto viene consegnato a: \_\_\_\_\_

COMUNICA che il veterinario "aziendale" è: \_\_\_\_\_

SI IMPEGNA ad informare, tempestivamente, qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

(I) Acquirente del latte prodotto in azienda