

RICHIESTA ASSEGNAZIONE
MARCHE AURICOLARI **SUINI**

Pervenuto in data:

COD. AZ. DETENTORE

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

DENOMINAZIONE _____

 ISCRITTO AI LIBRI GENEALOGICI**DETENTORE DEGLI ANIMALI NELL'AZIENDA**

Cognome e Nome: _____

Comune residenza _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

ALLEVAMENTO sito nel comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPRIETARIO (SE DIVERSO DAL DETENTORE)

Cognome e Nome: _____

Comune residenza _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDEChe gli venga assegnato il numero sotto indicato di **MARCHE PER SUINI** da acquistare

presso la ditta _____

n° _____ **COMPLETE** (per animali destinati alla riproduzione o a scambi comunitari o vs paesi terzi)n° _____ **SEMPLIFICATE** (esclusivamente per gli animali destinati alla macellazione entro 12 mesi d'età)**SPEDIZIONE MARCHE**

Marche da spedire a: _____

Comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

Tel. (obbligatorio) _____

FATTURAZIONE MARCHE

Marche da fatturare a: _____

Comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data _____

Firma _____

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: <https://www.aulss9.veneto.it>.

Data _____

Firma del dichiarante _____

PARTE RISERVATA UFFICIO ANAGRAFE - SERVIZI VETERINARI AULSS 9 SCALIGERA

Richieste e confermate in BDN in data _____ L'addetto _____