REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

RICHIESTA DUPLICATI MARCHE AURICOLARI **BOVINE**

Pervenuto in data:

COD. AZIENDA | | | | **VR** | | | |

DENOMINAZIONE _____

ALLEVAMENTO sito nel comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

☐ ISCRITTA LIBRI GENEALOGICI

DETENTORE DEGLI ANIMALI NELL'AZIENDA

Cognome e Nome: _____

Comune residenza _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

PROPRIETARIO (SE DIVERSO DAL DETENTORE)

Cognome e Nome: _____

Comune residenza _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

CHIEDE

I seguenti **DUPLICATI** di marche auricolari BOVINE, ancora presenti nel mio allevamento, presso la **DITTA FORNITRICE DI MARCHE AURICOLARI** _____

	MARCHE AURICOLARI	COLORE	PRINCIPALE	SECONDARIO
1			☐ DX	☐ SX
2			☐ DX	☐ SX
3			☐ DX	☐ SX
4			☐ DX	☐ SX
5			☐ DX	☐ SX
6			☐ DX	☐ SX
7			☐ DX	☐ SX
8			☐ DX	☐ SX
9			☐ DX	☐ SX
10			☐ DX	☐ SX

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 Regolation – GDRP) 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 _____