REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O.C. "AREA A"
SANITA' ANIMALE
Tel. 0825.292638 – Fax 0825.32341
email: sanitanimale@aslavellino.it

MODULO DI RICHIESTA DUPLICATI MARCHE AURICOLARI BOVINE

Codice identificativo azienda del detentore IT_____AV_____

Anagrafica del detentore	**Cognome e Nome**				
	Via				
	Comune		**Cap**	**Provincia**	
	Telefono				
	Codice fiscale		**Partita IVA**		
Anagrafica del proprietario se diverso del dal detentore	**Cognome e Nome**				
	Via				
	Comune		**Cap**	**Provincia**	
	Telefono				
	Codice fiscale		**Partita IVA**		
Destinazione marche	**Cognome e Nome**				
	Via				
	Comune		**Cap**	**Provincia**	
	Telefono				
	Codice fiscale		**Partita IVA**		
Matricole duplicati	**Marca auricolare**	**Colore Giallo/Arancio**	**Libri Genealogici**	**Marca principale**	**Marca secondaria**

Vista la sopra citata richiesta si autorizza, ai sensi del Regolamento CE 820/97, la duplicazione e l'acquisto delle suddette marche auricolari_____ da effettuarsi presso la ditta:_____

La ditta individuata dall'allevatore dovrà fornire al più presto, dalla ricezione della presente richiesta, le marche all'indirizzo indicato dall'allevatore. Dovrà inoltre trasmettere l'elenco delle forniture effettuate nel mese precedente.

Firma dipendente del Servizio Veterinario _____ per ricevuta

Informativa "privacy" ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003
I dati forniti saranno trattati con modalità manuali ed informatizzate per le finalità connesse alla richiesta. Il conferimento dei dati è obbligatorio.
Il rifiuto al conferimento dei dati comporta la mancata assegnazione delle marche auricolari. I dati saranno oggetto di comunicazione alla BDN.

Il Richiedente

_____