

RICHIESTA FORNITURA MARCHI AURICOLARI OVICAPRINI DUPLICATI

Il sottoscritto

in qualità di Detentore dei BOVINI dell'allevamento con **CODICE AZIENDALE**

--	--	--

di proprietà di

codice fiscale proprietario

SEDE LEGALE ALLEVAMENTO o INDIRIZZO POSTALE (se diverso dalla Sede Legale)

Comune

Indirizzo completo e numero civico

chiede la fornitura dei seguenti **Marchi Auricolari DUPLICATI**

CONTRASSEGNI	NORMALE	Elettronico	ENTRAMBI

FORNITORE	Tipo marchio	Costo 1 orecchino	Tipo marchio scelto
ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DI TORINO	NORMALE	€ 4,00 + IVA	
	ELETTRONICO	€ 4,00 + IVA	
O.PI.VI	NORMALE P08 rotondo	€ 0,80 + IVA	
	NORMALE P10 triangolo	€ 0,80 + IVA	
	ELETTRONICO PB3	€ 2,60 + IVA	
CENTRO BATTERIE DI STRAMBINO	C06 + CE2		

Il sottoscritto **DICHIARA ALTRESÌ** (dichiarazione obbligatoria):

di **ESSERE** in possesso di **Partita IVA** n°

non di **ESSERE** in possesso di **Partita IVA**

Firma del richiedente

Data richiesta:

COMPILAZIONE A CARICO DELL'UFFICIO

ASL TO4 - Servizio Veterinario sede di:

La suddetta richiesta è stata inserita in Banca dati nazionale il

l'Operatore incaricato