

RICHIESTA FORNITURA MARCHI AURICOLARI **BOVINI 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	Principale	Secondario	Iscritto L.G.

FORNITORE	Tipo marchio	Costo	Numero marchi
ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DI TORINO	P05	€ 1,20 + IVA	
	P12	€ 1,60 + IVA	
O.PI.VI	P05	€ 1,20 + IVA	
	P12	€ 1,40 + IVA	
CENTRO BATTERIE DI STRAMBINO	C01		

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 di:

La suddetta richiesta è stata inserita in Banca dati nazionale il

l'Operatore incaricato