

COMUNICAZIONE DI SPOSTAMENTI TRA PASCOLI/ALPEGGI

Codice Aziendale

--	--	--

PROPRIETARIO DEGLI ANIMALI

ALPEGGIO DI PARTENZA

ALPEGGIO DI DESTINAZIONE

DATA SPOSTAMENTO ____ / ____ / ____

SPECIE degli animali monticanti interessati allo spostamento

- Bovina Ovina Caprina Equina (.....)

TUTTI gli animali presenti nell'alpeggio di partenza

oppure

elenco dei capi da spostare:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data Firma dell'interessato

COMUNICAZIONE PERVENUTA IN DATA ____ / ____ / ____

dal Sig.

in qualità di

L'Operatore ASL