

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine
Servizi Veterinari
Via Chiusaforte 2
33100 - UDINE

OGGETTO: Comunicazione cambio detentore

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
in qualità di _____ dell'azienda agricola _____
sita in _____ via _____ n° _____
identificata con il numero di codice aziendale: IT _____

DICHIARA

che il detentore dell'allevamento _____ (*indicare la specie*) a far data dal

_____ è _____

_____ (*indicare i dati anagrafici e fiscali*)

CHIEDE pertanto

l'aggiornamento dei dati registrati nella Banca Dati Nazionale per l'anagrafe animale.

_____ li _____

In Fede
