

Az. Agr. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

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

OGGETTO: Richiesta registrazione allevamento presso azienda già identificata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di allevare capi, di sua proprietà, della specie \_\_\_\_\_ (indirizzo produttivo:  
\_\_\_\_\_), utilizzando parte dei locali messi a disposizione dall'azienda  
\_\_\_\_\_ sita in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, identificata con il  
numero di codice aziendale IT \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_.

DETENTORE dell'allevamento è: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, P.IVA: \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE pertanto**

l'aggiornamento delle informazioni relative al proprio allevamento nella Banca Dati Nazionale.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*La presente comunicazione deve essere sottoscritta da entrambi gli interessati*