

Oggetto: Richiesta certificato

Il Sottoscritto:

Cod. fisc.

Proprietario Operatore dell'allevamento della specie:

Comune Stabilimento:

Località:

Codice Stabilimento:

Indirizzo della sede legale del proprietario:

Comune:

Tel.

Mail di riferimento:

Chiede

Il rilascio del seguente certificato:

- Consistenza animali presenti in allevamento della specie _____, con sopralluogo (previo pagamento dei diritti sanitari A40: € 22,65)
- Consistenza animali presenti in allevamento della specie _____ come risultante dalla BDN dell'anagrafe zootecnica
- Certificato denuncia presso la ASL del Medio Campidano del possesso di alveari
- Certificato attestante la qualifica sanitaria dell'allevamento della specie _____
- Certificato Nulla Osta per la Registrazione UVAC
- Altro (specificare):**

Si allega la ricevuta di pagamento obbligatorio ai fini del rilascio del certificato

€ _____ (mediante Bollettino C/C n. **1058744648**, oppure mediante bonifico su IBAN: **IT49M0760104800001058744648** intestazione: ASL n.6 Medio Campidano –

Causale:

Luogo e data

Il Proprietario/Operatore degli Animali