

RICHIESTA di REGISTRAZIONE per le AZIENDE di ALLEVAMENTO
presso i SERVIZI VETERINARI delle AZIENDE SANITARIE LOCALI
(art. 14, comma 1, Dlg 158/2006)

Data, _____

Spettabile

SERV. VETERINARIO dell'A.S.S.

A.S.S. n. 3 Alto Friuli

A.S.S. n. 4 Medio Friuli

A.S.S. n. 5 Basso Friuli

tramite CONS. APICOLTORI d. Prov. di UD

Via Armando Diaz, 58
33100 UDINE

Il/La sottoscritto/a

nato il _____ a _____

cod. fisc. _____

residente in Via _____ n. _____

frazione/località _____

in comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____

in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'Azienda

sita in Via _____ n. _____

frazione/località _____

in comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____

avente numero di Partita I.V.A. _____ tel. _____

fax _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____

allevatore della seguente specie di animali: _____ *possiede, come da*

Denunce di possesso Alveari presentate per il corrente anno, i seguenti apiari:

per una media annuale di nr. _____ alveari

ch i e d e

ai sensi dell'art. 14, comma 1 del D.L.vo 158/2006 di essere registrato presso codesto Servizio Veterinario. Dichiaro inoltre che l'azienda ha le seguenti finalità:

per autoconsumo per altri fini (specificare) _____

Timbro e Firma _____

(Allegati come nel testo)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Codice Aziendale assegnato in data _____ n. _____