

Dipartimento di Prevenzione
 UOC Tutela Igienico Sanitaria degli alimenti di origine Animale

Modulo di riconsegna boli / marche auricolari

Io sottoscritto _____, allevatore/
 detentore dell'allevamento identificato con cod. aziendale ____/____/____ in via _____ nel
 comune di _____

riconsegno

n° _____ marche auricolari e boli per l'identificazione degli animali della specie bovina e ovi-caprina
 macellati il _____

Boli	Marca auricolare

Colore: giallo salmon
 Luogo di consegna: presso l'azienda
 presso i Servizi Veterinari

data _____

 (firma del proprietario/detentore)