

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 _____

<i>Boli</i>	<i>Marca auricolare</i>

 Colore: giallo ☐

 salmone ☐

Luogo di consegna:

☐ presso l'azienda

☐ presso i Servizi Veterinari

data _____

 (firma del proprietario/detentore)