



U. F. Sanità Pubblica Veterinaria |\_\_| PdL |\_\_| VdS  
Via di Tiglio 292 – Carraia – Capannori- Lu  
tel. 0583.449244 – fax 0583.449089  
veter @usl2.toscana.it  
Piazza Divisione Cuneense – P.te all’Ania – Barga  
tel. 0583.7075500 – fax 0583.709232  
vetervds@usl2.toscana.it



SQ 082823-1

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA**

A46

- Ai sensi del D.P.R. 317/96
- Ai sensi del D.Lgs. 158/06 art. 14 comma 1
- Variazione registrazione dell’allevamento cod. \_\_\_\_\_

*All’Az. **USL 2 LU – U.F. S.P.V. Zona** |\_\_| **PdL**  
Zona |\_\_| **VdS***

Il sottoscritto / responsabile legale - Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in / sede legale \_\_\_\_\_

Cod. fiscale/ p.iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che l’Azienda denominata \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

p. iva \_\_\_\_\_ coordinate geografiche \_\_\_\_\_

con le seguenti caratteristiche - specie animali detenute

bovini / bufalini  n° \_\_\_\_\_ ovini  n° \_\_\_\_\_ caprini  n° \_\_\_\_\_ suini  n° \_\_\_\_\_

equini  n° \_\_\_\_\_ api (arnie)  n° \_\_\_\_\_ polli  n° \_\_\_\_\_ faraone  n° \_\_\_\_\_

quaglie  n° \_\_\_\_\_ anatre  n° \_\_\_\_\_ tacchini  n° \_\_\_\_\_ conigli  n° \_\_\_\_\_

selvaggina  n° \_\_\_\_\_ ratidi (struzzi)  n° \_\_\_\_\_ altro  \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

registro aziendale: SI NO (obbligatorio per coloro che hanno bovini, ovini, caprini, più di 1 suino, più di 250 avicoli)

**VENGA REGISTRATA E LE VENGA ATTRIBUITO UN NUMERO DI CODICE AZIENDALE CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**

Dichiara che il detentore responsabile degli animali (art.1,par.6,lett.C) è (nome, cognome, domicilio, cod.fiscale/p.i):

\_\_\_\_\_ IN FEDE

Dichiara che il proprietario degli animali è ( nome, cognome, e domicilio): \_\_\_\_\_



## AVICOLI

**Orientamento produttivo:** Riproduzione      Carne      Uova      Svezzamento  
Commercio pulcini      Autoconsumo

**Tipologia allevamento:**     All'aperto     A terra    In gabbia

## API

**Orientamento produttivo**     Miele     Sciami     Regine     Pappa reale     Misto

**Tipologia allevamento:**     Stanziale     Nomade

Allego fotocopia documento di identità: Tipo |\_| C.I. |\_| Passaporto rilasciato il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
\_|\_| da \_\_\_\_\_ numero serie \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_