Al Responsabile
U.F. Sanità Pubblica Veterinaria
Azienda Usl 2 Lucca
Capannoni

Io sottoscritto _____

Nato il _____nel Comune di _____proprietario / detentore

dell'azienda di allevamento bovino codice aziendale |__|__|__| LU |__|__|__|__|

DICHIARO

MARCA	DX	SX		DX	SX

Chiedo che le marche vengano ordinate alla ditta:_____

Data in fede

Firma_____

Io sottoscritto _____U.P.G. dipendente della U.F. ASL 2 Lucca

ricevo in data _____ alle ore _____ la dichiarazione sopra indicata dal

Sig: _____ Documento: _____

delegato _____Dell' azienda |__|__|__| **LU** |__|__|__|

Firma _____

(ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DUCUMENTO DEL PROPRIETERIO DELL'AZIENDA)