

BOVINI	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICHIESTA EFFETTUATA IL _____ DA: _____
---------------	---

RICHIESTA DUPLICATI MARCHE AURICOLARI

CODICE STABILIMENTO

			CH			
--	--	--	-----------	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
in qualità di proprietario/detentore/rappresentante legale dell'allevamento di BOVINI sito nel comune di _____
(____) in via _____ n° _____
Coordinate geografiche: Latitudine N _____ Longitudine E _____

CHIEDE

i seguenti DUPLICATI di marche auricolari BOVINE, ancora presenti nel mio stabilimento, presso la DITTA
FORNITRICE DI MARCHE AURICOLARI _____

	MARCHE AURICOLARI	COLORE	PRINCIPALE	SECONDARIO
1			☐ DX	☐ SX
2			☐ DX	☐ SX
3			☐ DX	☐ SX
4			☐ DX	☐ SX
5			☐ DX	☐ SX
6			☐ DX	☐ SX
7			☐ DX	☐ SX
8			☐ DX	☐ SX
9			☐ DX	☐ SX
10			☐ DX	☐ SX

SPEDIZIONE MARCHE

Marche da spedire a: _____ Comune di _____ (____)
Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____

FATTURAZIONE MARCHE (se diverso da indirizzo di spedizione)

Marche da fatturare a: _____ Comune di _____ (____)
Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____
P. IVA _____

IL RICHIEDENTE
