

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE PER LE AZIENDE DI ALLEVAMENTO PRESSO I
SERVIZI VETERINARI DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI**

(art.14 – comma 1 – Dlgs 336/99)

Nucleo Operativo Territoriale
di San Lazzaro di Savena
Area Sanità Pubblica Veterinaria
Via Seminario n°1
40068 San Lazzaro di Savena BO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in via _____

Comune di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante nell'Azienda
denominata _____

sita in via _____ Comune di _____

dichiara di possedere le seguenti specie animali da cortile _____

con indirizzo produttivo: riproduzione ingrasso/carne produzione uova

Numero medio di animali detenuti/allevati annualmente _____.

CHIEDE

Ai sensi dell'art.14 – comma 1 – del Dlgs 336/99, di essere registrato presso codesto Servizio Veterinario

Dichiara inoltre che l'Azienda ha le seguenti finalità

- Autoconsumo
- Commerciale
- Sportivo/hobbistico

li, _____

firma _____

FIRMA PER RICEVUTA