



(Direttore: dott. Giovanni Di Paolo)

Ufficio del Direttore

☎ 0871358824-0871357574
☎ 0871357459

giovanni.dipaolo@asl2abruzzo.it
sanita.animale.ch@pec.asl2abruzzo.it

Al Servizio Veterinario di Sanità Animale

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

e residente a _____ (____)

in via/c. da _____ n° _____

tel. _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tipo doc. _____ n. _____, rilasciato il _____ da _____

in qualità di proprietario/detentore/legale rappresentante dell'azienda/allevamento/altro _____

sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____,

ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo. 158/2006

CHIEDE

il rilascio del codice per l'azienda in cui si allevano/detengono le seguenti specie o altro:

- bovini
- equini
- ovi - caprini
- suini
- avicoli
- cunicoli
- pets

- api
- selvaggina
- pascolo
- negozi
- altro

- autoconsumo

Data _____

Firma del richiedente _____

CODICE ASSEGNATO IT _____ CH _____