



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

C.da Rondinella – Presidio Testa 74100 TARANTO

Tel. 0997786388 /0998496271

Email: diprev.siava.direzione@asl.taranto.it

www.sanita.puglia.it

Oggetto: Richiesta boli ruminali ovi-caprini.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

alla Via/Zona _____ titolare dell'allevamento ovino/caprino

con codice aziendale _____ TA _____ codice fiscale _____

P.I. _____ Telefono _____ avendo dato delega a

codesta A.S.L. TA

CHIEDE

il/i duplicato/i del/i seguente/i bolo/i ruminale/i da effettuare presso :

O C

0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									
0	3	8	0	0	7	3									

_____ lì, _____

Firma

SI AUTORIZZA
