



# 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](mailto:diprev.siava.direzione@asl.taranto.it)

[www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it)

Oggetto: Richiesta duplicati marche auricolari bovini.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
alla Via/Zona \_\_\_\_\_ titolare dell'allevamento Bovino  
con codice aziendale \_\_\_\_\_ TA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ avendo dato delega a codesta A.S.L. TA

**CHIEDE**

il/i duplicato/i del/i seguente/i marchio/i auricolare/i da effettuare presso :

\_\_\_\_\_

PRINC (SX)    SECOND (DX)

I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																
I	T	0	7	3																

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma

SI AUTORIZZA
_____

\_\_\_\_\_