

# ORDINE MARCHE AURICOLARI OVINI E CAPRINI



## Io sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

DETENTORE     PROPRIETARIO     DELEGATO

## Allevamento

Ovini     Caprini

**Codice Aziendale**

**DENOMINAZIONE**

\_\_\_\_\_| GR |\_\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_

## ORDINO

Alla Ditta \_\_\_\_\_

(nominativo Ditta)

**i seguenti quantitativi di marche auricolari:**

	N°	MODELLO
<input type="checkbox"/> per la identificazione semplificata (salmone)		

### per la identificazione individuale:

<input type="checkbox"/> BOLI RUMINALI ELETTRONICI PER CAPI DA TATUARE		
<input type="checkbox"/> BOLI + MARCHE AURICOLARI		
<input type="checkbox"/> MARCHE AURICOLARI ELETTRONICHE		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ricevuto da U.F. SPVSA ASL:

Data \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_