

# 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**

per la identificazione semplificata (salmone)

### per la identificazione individuale:

BOLI RUMINALI ELETTRONICI PER CAPI DA TATUARE

BOLI + MARCHE AURICOLARI

MARCHE AURICOLARI ELETTRONICHE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ricevuto da U.F. SPVSA ASL:

Data \_\_\_\_\_

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