A.S.L. TO3 Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo	**M AZ 006** **RICHIESTA MARCHI AURICOLARI PER L'IDENTIFICAZIONE DI OVINI E CAPRINI (Regolamento CE n. 21/2004)**	Data di emissione: 9 febbraio 2017 rev. 5 Approvato ed emesso in originale

S.C. SANITA' ANIMALE - SERVIZIO ANAGRAFICA ZOOTECNICA

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

☐ **detentore** ☐ **proprietario** **dell'allevamento** ☐ **ovino** **numero capi** _____

☐ **caprino** **numero capi** _____

identificato in Banca Dati Nazionale con codice aziendale

☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Sito in _____ (TO), Via_____ N°____

Richiede la fornitura dei seguenti marchi auricolari

Da prodursi presso la ditta: _____

MARCHI DEFINITIVI GIALLI **(marcatura doppia di cui una normale ed una elettronica con microchip)**	**TIPOLOGIA MICROCHIP** **BOLO RUMINALE** ❑ **MARCHIO AURICOLARE** ❑ **TIPOLOGIA MARCA** _____ (RIPORTARE PER ESTESO IL TIPO DI MARCA RICHIESTO)	**QUANTITA'** **N. _____**
MARCHI SEMPLIFICATI SALMONE **(identificazione capi da macello)**	**TIPOLOGIA MARCA** _____ (RIPORTARE PER ESTESO IL TIPO DI MARCA RICHIESTO)	**QUANTITA'** **N. _____**
MARCHI PER PIANO DI SELEZIONE GENETICA	**TIPOLOGIA MARCA** _____ (RIPORTARE PER ESTESO IL TIPO DI MARCA RICHIESTO	**QUANTITA'** **N._____**

Luogo e data: (firma per esteso e leggibile)

_____li, ___ /___ /_____ _____