

CODICE IDENTIFICATIVO AZIENDA  R M

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

detentore degli animali nell'azienda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sita in Via/loc \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

<b>MARCHE PER BOVINI</b>	<b>MARCHE PER BUFALINI</b>
N° <input type="text"/>	N° <input type="text"/>
TIPO: cod. BDN <input type="text"/>	TIPO: cod. BDN <input type="text"/>
<b>COLORE</b> <input type="checkbox"/> GIALLO	<b>COLORE</b> <input type="checkbox"/> GIALLO
<input type="checkbox"/> SALMONE	<input type="checkbox"/> SALMONE

**FORNITORE:** NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**DA FATTURARE A:** NOME: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

**DA CONSEGNARE A:** NOME: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_\_

firma del richiedente

Responsabile del procedimento: dott.ssa Donatella Venditti