



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA U.L.S.S. --

Simbolo
Az-ulss

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Veterinario di Sanità Animale
ed Igiene delle Produzioni Zootecniche

RICHIESTA ASSEGNAZIONE MARCHE AURICOLARI OVICAPRINE

CODICE AZIENDALE DEL DETENTORE IT

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____
residente a _____ via _____ tel. ____/____
detentore degli animali nell'azienda _____ sita in via/località _____
_____ cod. fisc. _____
proprietario (se diverso dal detentore) _____ cod. fisc. _____

CHIEDE

A che gli vengano assegnate n° _____ marche auricolari di identificazione OVINA del **tipo semplificato** necessarie per coprire il fabbisogno per l'anno _____ da acquistare presso la Ditta _____

B che gli vengano assegnate n° _____ **doppie marche** auricolari di identificazione OVINA del **tipo a 13 cifre e rotonde**, necessarie per coprire il fabbisogno per l'anno _____ da acquistare presso la Ditta _____

MARCHE DA SPEDIRE A: _____ in via _____ n° _____
località _____

MARCHE DA FATTURARE A: _____ in via _____ n° _____
località _____ P.IVA _____

Il responsabile dell'Azienda si impegna ad utilizzare le marche solo nel proprio allevamento ed a riconsegnare all'Az-ULSS di competenza le marche non utilizzate in caso di cessazione dell'attività.

Si dichiara di essere a conoscenza che i marchi auricolari sono beni personalizzati, e come tali non sono sottoposti al diritto di recesso (art 5 D.lvo 185/99 relativo alla protezione dei consumatori in materia di contratti a distanza)

Data _____

FIRMA

ASSEGNAZIONE MARCHE (parte riservata all'Az.ULSS)

Vista la soprascritta richiesta si autorizza, ai sensi del Reg. CE 21/2004, l'acquisto di n° _____
marche auricolari ovicaprine da effettuarsi presso la Ditta _____

Data _____

Timbro e firma del Responsabile
