

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CASTEL DI LUCIO

OGGETTO: Profilassi antiparassitaria per bovini ed ovi – caprini – Anno 2009

l Sottoscritt_ , nat_ a.....
il..... e residente in Castel di Lucio, Via N°.....
nella qualità di titolare dell'Azienda Agricola con Cod. Az ,sita in contrada
..... ,agro del Comune di.....
In riferimento alla profilassi in oggetto

CHIEDE

La possibilità di accedere alla profilassi antiparassitaria per bovini ed ovi-caprini che codesto Ente intende effettuare nell'anno 2009

All'uopo fa presente che:

- La propria azienda agricola ha sede in C.da _____ Agro di _____;
- Che la consistenza del proprio patrimonio zootecnico come da registro aziendale è la seguente:
 - N_____ bovini adulti;
 - N_____ bovini sotto i 12 mesi di età
 - N_____ caprini
 - N_____ ovini
- Che i capi da trattare sono:
 - N_____ di età superiore a 12 mesi;
 - N_____ di età inferiore a 12 mesi con peso medio presumibilmente di kg _____;
 - N_____ ovi-caprini

CASTEL DI LUCIO addì _____

FIRMA
