

All'ASLTO5
SERVIZIO VETERINARIO
VIA GIOVANNI XXIII n° 8
10023 CHERI (TO)

Il sottoscritto.....
In qualità di
Dell'azienda/impianto di allevamento.....
.....
Sito in.....
Via.....nr.....
Specie allevate.....
Categoria.....capienza.....

CHIEDE L'IDONEITA'

Ai sensi del D.lgs 90/93 **per poter utilizzare i prodotti intermedi per esclusivo consumo aziendale.**

Data,...../...../.....

Firma
