

BDN	
Anagr. Access	
Profilassi	

Alla A.S.L. 3 "Genovese"
S.C. Sanità Animale – S.S. Sanità degli Allevamenti
Via San Giovanni Battista 48 16154 Genova

**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE D'IDENTIFICAZIONE AZIENDALE
ai sensi del D.P.R. 317/96**

NUOVO ALLEVAMENTO SUBENTRO A _____ ESTENSIONE CODICE _____ GE _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente nel comune di _____ C.A.P. _____
in via _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____
cod. fisc. _____

in qualità di **proprietario / rappresentante legale** (per le Società) dell'azienda agricola denominata (*)
_____ P. Iva _____
con sede legale in via _____ comune _____

SEDE ALLEVAMENTO

sita in via _____ località _____
comune _____ provincia _____ C.A.P. _____
telefono _____

SPECIE ALLEVATE: BOVINI BUFALINI OVINI CAPRINI SUINI API

chiede l'attribuzione del codice aziendale ai sensi del DPR 317/96 impegnandosi a comunicare ogni variazione dei dati entro il termine massimo di 7 giorni.

A tal fine dichiara che:

(*) in caso in cui il proprietario sia una ditta, società, cooperativa, ecc., indicare l'esatta denominazione con cui la stessa è iscritta nel registro delle imprese nonché la Partita Iva e allegare documentazione

(sezione da compilare solo nel caso in cui il detentore non coincida con la figura precedente)

detentore / responsabile è _____ nato a _____
il _____, residente nel comune di _____ C.A.P. _____
in via _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____
cod. fisc. _____ P. Iva _____

(Il detentore può essere persona fisica o persona giuridica. Se del caso, indicare la sede legale invece della residenza)

data _____ **firma del responsabile** _____

firma per accettazione del detentore e/o di eventuali comproprietari _____

DA ALLEGARE: - copia documento di identità e codice fiscale;

- **solo** per nuovi codici, ricevuta pagamento su c.c.p. 29922150 intestato ad "A.S.L. 3 Genovese – S.C. Sanità animale" come da [tariffario](#) previsto da D.G.R. 1690/2011 codice 131.

