

A.S.L. 3 "Genovese"
S.C. Sanità Animale
Via Bertani 4
16125 GENOVA

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE ALLEVAMENTO EQUIDI

Il/la Signor _____ nato a _____

il _____ residente in _____

codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver **CESSATO** l'attività dell'allevamento di **EQUIDI** di cui è titolare, presente presso l'azienda sita in via _____ comune di _____ registrata con codice aziendale IT _____ GE _____ a far data dal (1) _____

Si allegano i seguenti documenti (2):

1. _____
2. _____
3. _____

Data _____

Firma _____

- (1) Il titolare dell'azienda deve comunicare ogni variazione relativa alla propria azienda entro 7 giorni dall'evento
- (2) Unitamente alla presente dichiarazione devono essere consegnati il registro di carico e scarico e i documenti di accompagnamento (modelli 4)