

Alla A.U.S.L. 3 "Genovese"
 S.C. Sanità Animale
 Struttura Semplice Sanità degli Allevamenti
 Via S. Giovanni Battista n° 48
 16154 Genova Sestri Ponente
 Tel. 0108498654 - FAX 0108478762

COMUNICAZIONE CENSIMENTO ANNUALE DEGLI ANIMALI DELLA SPECIE OVINA E CAPRINA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
 a _____ il _____, proprietario / detentore degli
 animali ricoverati nell'azienda identificata dal codice aziendale _____ **GE** _____, sita
 nel comune di _____ in _____
 comunica, per la registrazione nella Banca Dati Nazionale, che i dati relativi al censimento
 del suddetto allevamento ovicaprino per l'anno _____ sono i seguenti:

DATI OBBLIGATORI	Data rilevamento censimento: _____ * Capi totali presenti in allevamento (ovini + caprini) : <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero ovini: <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero caprini: <input style="width: 80px;" type="text"/>
DATI FACOLTATIVI	Numero femmine (ovini + caprini) : <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero maschi (ovini + caprini): <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero capi con più di 6 mesi (ovini + caprini): <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero capi con meno di 6 mesi (ovini + caprini): <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero femmine adulte (ovini + caprini): <input style="width: 80px;" type="text"/> Numero becchi o arieti (ovini + caprini): <input style="width: 80px;" type="text"/>

Dichiaro sotto la mia responsabilità che le informazioni riportate nel presente atto rispondono a verità.

Data _____

Firma _____

* il rilevamento deve avere luogo nel mese di marzo