

EQUINI

n. identificazione

1. _____	6. _____	11. _____
2. _____	7. _____	12. _____
3. _____	8. _____	13. _____
4. _____	9. _____	14. _____
5. _____	10. _____	15. _____

Puledri n. _____

OVI-CAPRINI

n. identificazione azienda _____ **n. Capi** _____

Dichiara, inoltre, che i capi del proprio allevamento risultano in regola con le attestazioni della qualifica sanitaria (Bovini – Ovini - Caprini - Equini);

Si impegna a provvedere al pagamento della fida pascolo come definita dall'Amministrazione Comunale.

Borbona, li _____

FIRMA

Allega fotocopia documento