

# DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DALL'ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, titolare/responsabile dell'allevamento sito nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cod. az. \_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità che dal \_\_\_\_\_ ha cessato l'attività di allevamento di animali della specie \_\_\_\_\_.

Nel caso di ripresa dell'attività stessa si impegna a darne comunicazione alla U.L.S.S. competente.

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

## Regione del Veneto - Azienda U.L.S.S. n. 13 – Servizi Veterinari

Si attesta che la firma di \_\_\_\_\_

identificato con \_\_\_\_\_  
è stata apposta in mia presenza ed è autentica.

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il presente documento va compilato in duplice copia, di cui una viene rilasciata all'allevatore*