

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