

**COMUNICAZIONE SOSPENSIONE O CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

All'Azienda U.L.S.S. n°. 17  
SERVIZIO VETERINARIO  
ANAGRAFE BOVINA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante /detentore degli animali della ditta \_\_\_\_\_  
sita in comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
cod. aziendale \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- la sospensione temporanea dell'attività a far data dal \_\_\_\_\_
- la cessazione dell'attività a far data dal \_\_\_\_\_
- BOVINI
- SUINI
- OVINI
- CAPRINI
- AVICOLI
- EQUINI
- ALTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . Li \_\_\_\_./\_\_\_\_./\_\_\_\_\_

**IN FEDE**