

**All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Dipartimento di Prevenzione Veterinario
Servizio Igiene degli Allevamenti e Produzioni
Zootecniche**

OGGETTO: Richiesta certificato benessere animale in allevamento

Il Sig. _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ con recapito telefonico _____

in qualità di responsabile dell'Az. Zootecnica _____ C.F. _____

sita in C. da _____ del comune di _____ avente cod.az.

IT _____ AG _____, dove sono allevati animali della specie:

Bovini Bufalini Ovini Caprini Suini Equini Avicoli Altro _____

tipo di stabulazione:

Estensivo all'aperto Semi-estensivo Intensivo a stabulazione Fissa Libera
 In gabbia a terra a terra all'aperto a terra in voliera biologico

con indirizzo produttivo:

Latte Carne Linea Vacca -vitello Uova altro _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di igiene e benessere per il proprio allevamento

_____ lì _____

Il Titolare

Allega Documento d'identità e C.F.

■ barrare la voce che interessa