

**AI SERVIZIO VETERINARIO
U.O.S.D. anagrafi zootecniche**

CENSIMENTO ANNUALE ALLEVAMENTI OVICAPRINI

OVINI

CAPRINI

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____
Residente nel Comune di _____ Prov _____
Codice Aziendale _____ VT _____ tel _____

DICHIARA

Di possedere alla data del 31/03/20____ i seguenti animali:

- Razza _____
- Ovini femmine adulte n. _____
- Montoni n. _____
- Agnelli da rimonta sopra i 6 mesi n. _____
- Agnelli sotto i sei mesi n. _____

Totale capi ovini n. _____

- Razza _____
- Capre n. _____
- Becchi n. _____
- Caprini da rimonta sopra i 6 mesi n. _____

Totale capi caprini n. _____

Data/...../.....

Firma del detentore