

**DOMANDA ISCRIZIONE SOCIO**



Spett.le

**GIUNTA ESECUTIVA  
ASSOCIAZIONE REGIONALE  
ALLEVATORI del PIEMONTE  
A.R.A.P.  
Via Livorno, 60  
TORINO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Allevamento: \_\_\_\_\_ Cod. Asl \_\_\_\_\_

Cod. AUA \_\_\_\_\_

Socio della Sezione: \_\_\_\_\_ dell'Associazione  
Regionale Allevatori del Piemonte

**CHIEDE**

di effettuare il controllo funzionale in modalità :

**AT 4**

Orari di inizio mungitura MATTINO \_\_\_\_\_ SERA \_\_\_\_\_

Strumenti per il controllo:  BILANCIA  LATTOMETRI ELETTRONICI n° \_\_\_\_\_

LATTOMETRI MECCANICI \_\_\_\_\_  ROBOT  VASI MISURATORI n° \_\_\_\_\_

**Costo Controllo: 9,00 €/capo/anno**

**\*\* Quota minima inferiore a 7 capi € 60**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**AT 5**

Orari di inizio mungitura MATTINO \_\_\_\_\_ SERA \_\_\_\_\_

Strumenti per il controllo:  BILANCIA  LATTOMETRI ELETTRONICI n° \_\_\_\_\_

LATTOMETRI MECCANICI \_\_\_\_\_  ROBOT  VASI MISURATORI n° \_\_\_\_\_

**Costo Controllo: 8,00€/capo/anno**

**\*\* Quota minima inferiore a 8 capi € 60**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_