

RICHIESTA DI ADESIONE SERVIZIO CIF CUMULATIVO



Spett.le

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

Il/La sottoscritto/a

titolare dell'allevamento, _____

con sede in _____ via/fraz. _____ n° _____

Cod. Aziendale, _____

Codice Fecond. _____ Nome Fecond. _____

Codice Fecond. _____ Nome Fecond. _____

Codice Fecond. _____ Nome Fecond. _____

CHIEDE

che venga attivato presso il proprio allevamento il servizio di rilievo, registrazione e comunicazione degli interventi di fecondazione con il sistema così detto “semplificato” o “cumulativo” come previsto dalle norme vigenti in materia. (L. 30/91; L280/99; D.M. 403/2000; Procedure per l'applicazione in Piemonte)

Il richiedente

li, _____

Controllore Zootecnico
