


**RICHIESTA DUPLICATO MARCHE AURICOLARI BOVINE**

DPR 317/96 art. 4 e 5 – Reg. CE 820/97

Cod. 123/89

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Responsabile / Detentore / Incaricato

dell'Azienda Agricola \_\_\_\_\_ sita nel

Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod. Az. IT \_\_\_\_\_ TV \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ n° cell. \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Libro Genealogico  SI  NO
**RICHIEDE**
la **ristampa** di n° \_\_\_\_\_ **Marche Auricolari** con i seguenti numeri identificativi:
**N.B.:** Barrare **Pr** per la marca SINISTRA; barrare **Sec** per la marca DESTRA;  
 barrare entrambe le caselle per ordinare entrambe le marche.

	N. MARCA AURICOLARE			N. MARCA AURICOLARE	
1.	Pr	Sec	11.	Pr	Sec
2.	Pr	Sec	12.	Pr	Sec
3.	Pr	Sec	13.	Pr	Sec
4.	Pr	Sec	14.	Pr	Sec
5.	Pr	Sec	15.	Pr	Sec
6.	Pr	Sec	16.	Pr	Sec
7.	Pr	Sec	17.	Pr	Sec
8.	Pr	Sec	18.	Pr	Sec
9.	Pr	Sec	19.	Pr	Sec
10.	Pr	Sec	20.	Pr	Sec

Da consegnare presso (se diverso da quanto sopra indicato):

---

 Da Ordinare presso la ditta:

---

 Si dichiara di essere a conoscenza che i marchi auricolari sono beni personalizzati, e come tali non sono sottoposti al diritto di recesso (art 5 comma D.lvo 185/99 relativo alla protezione dei consumatori in materia di contratti a distanza).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Richiesta pervenuta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA