

Al Ministero della Salute
Direzione Generale della Sanità
animale e dei farmaci veterinari
Ufficio II
Via G. Ribotta, 5
00144ROMA

OGGETTO: richiesta di cancellazione dall'elenco di fornitori di marchi auricolari di
mezzi identificativi.

Il sottoscritto Cognome..... Nome.....

Nato a... .. il.....

Rappresentante legale della ditta:.....

Codice BDN

Sede legale: Via... .. Comune... .. Prov

Cod. fiscale / partita IVA

Tel.Fax.....E-mail.....

CHIEDE

Che l'azienda sopra citata possa cancellare dall'elenco dei fornitori di marchi auricolari e dalla
BDN i seguenti mezzi identificativi:

Denominazione prodotto codice BDN

Timbro e Firma