

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 e produttore di riferimento

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 il fornitore di riferimento:

chiede inoltre, 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