



DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Servizio Sanità Animale

[dip.prev.veterinaria@pec.ats-brianza.it](mailto:dip.prev.veterinaria@pec.ats-brianza.it)

cod	MODULO RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA/ALLEVAMENTO	Rev	Data	Approvato: dott. F.Galbiati
				Pag.1 di 1

- RICHIESTA REGISTRAZIONE AZIENDA
- CAMBIO RAGIONE SOCIALE
- CAMBIO TIPOLOGIA PRODUTTIVA
- NUOVO ALLEVAMENTO SU CODICE GIA' ESISTENTE: \_\_\_\_\_

ALLEVAMENTO A CARATTERE FAMILIARE

ALLEVAMENTO A CARATTERE COMMERCIALE

**In caso di allevamento a carattere commerciale, si allega copia SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività), presentata al Sindaco del Comune sede dell'Allevamento.**

In qualità di rappresentante legale, il sottoscritto .....  
 nato a .....il.....  
 residente a .....via.....

CF

n° tel.....cell.....  
 email.....

**CHIEDE**

che l'azienda denominata.....  
 con sede legale in .....via.....  
 tel.....fax.....cell.....  
 email .....

PI

CF

con sede operativa in.....via.....  
 tel.....fax.....email.....

**soggetto fatturazione:**

PROPRIETARIO ragione sociale .....

nato a .....il.....  
 residente a .....via.....



DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Servizio Sanità Animale

[dip.prev.veterinaria@pec.ats-brianza.it](mailto:dip.prev.veterinaria@pec.ats-brianza.it)

CF

n° tel.....cell.....

email.....

DETENTORE: ragione sociale.....

nato a .....il.....

residente a .....via.....

CF

n° tel.....cell.....

email.....

venga registrata e le venga attribuito un numero di codice/sottocodice aziendale.

CONSISTENZA			
SPECIE	RAZZA	SESSO	NUMERO

Data .....

firma .....

Il personale ASL addetto

.....

Data .....

visto dal Veterinario Ufficiale

.....

All.ti: MODULO DELEGA  
MODULO TIPOLOGIA ALLEVAMENTO