

- PARTITA 5, n. _____ suini con i seguenti codice di origine e lettera-mese: _____
- PARTITA 6, n. _____ suini con i seguenti codice di origine e lettera-mese: _____

costituenti tutti altrettante partite omogenee da certificare con AM per l'invio al Macello:

(Ragione o denominazione sociale)

con sede in _____
(Via, numero civico, località o frazione, comune e provincia)

Località e data _____|

(Timbro e firma)

Il Macello, vista la richiesta, conferma che le misure di regolarizzazione potranno avere luogo come segue:

Partita 1 data _____ ore _____ Partita 2 data _____ ore _____

Partita 3 data _____ ore _____ Partita 4 data _____ ore _____

Partita 5 data _____ ore _____ Partita 6 data _____ ore _____

Località e data _____|

(Timbro e firma)

Note:

(1) nome e cognome del sottoscrittore

(2) qualifica del sottoscrittore, che definisce i poteri di rappresentanza del richiedente