

MOD.3

A ASVI Sardegna
Agenzia per lo Sviluppo e la Valorizzazione Ippica
P.zza Duchessa Borgia,4
07014 OZIERI
asviassegnazioni@asvisardegna.it

OGGETTO: **Richiesta Bollettario C.I.F. Operatori fecondazione artificiale**
D.M. 19 luglio 2000 n. 403.

Il sottoscritto
(generalità del richiedente) (scrivere in stampatello)

Cognome e Nome

Comune di nascita

Prov. () data di nascita

Comune di residenza

Prov. () località, frazione, via

Telefono

fax

e-mail

Codice Fiscale e/o P.IVA

Iscritto al Registro dei Veterinari Fecondatori della Regione Sardegna con il codice n.

CHIEDE

che per l'anno _____ 2024 _____ gli vengano forniti n. _____ bollettari CIF

(il prezzo di ciascun bollettario è di € 25,00)

Luogo e data

Firma