## MODULO DELEGA ALLEVATORI AL TRASPORTATORE

## PER COMPILAZIONE MODELLO 4 ELETTRONICO

	Azienda Sanitaria Locale $n^{\circ}$									
II/la aattaaasitt	40/0		# 0 <b>t</b> 0 / 0 0							
II/la sottoscritto/a		ne e cognome)	паю/а а _	(comune di nascita)						
prov	_ il//	_ residente a		(con	)					
	rov codice fiscale				iune)					
prov	_ codice fiscale					-				
in qualità di de	etentore/rappresentante	e legale dell'allevamento	:							
						_	1			
(specie animale)		(denominazione)				(co	odice 3.	17)		
(specie animale)		(denominazione)		(codice 317)						
	_									
(specie animale)		(denominazione)		(codice 317)						
(specie animale)		(denominazione)				(co	odice 3	17)	"	
		DELEG	$^{c}A$							
il trasportato	re:	(denominazione azien							_	
-		(denominazione azien	da autotrasporti)							
N° autorizzaz	zione:		-							
alla compilazi	one del modello 4 elet	tronico per i suddetti alle	vamenti.							
Distinti saluti.										
Data										
Dutu			(Firma del delegante)							
								• • • • • • •		

Mod. T1 Data ultima revisione: 06.11.2017

(firma per accettazione del trasportatore )