



UNIVERSITA' AGRARIA DI BLERA

PROVINCIA DI VITERBO

Via Roma, 3 - 01010 BLERA (VT) - Tel. 0761/479459
C.F. 80004190569 - P.I. 00302360565

Il Sottoscritto

In nome e per conto

Residente in *Via*..... *N°*.....

Codice Fiscale/ P.I. *Codice Azienda*

CHIEDE

Il rilascio del certificato di intervento fecondativo (CIF) per gli equidi sotto elencati :

NOME	N° MICROCHIP	DATA DI NASCITA	RAZZA E MANTELLO

Firma del richiedente

Blera, lì _____

Firma di chi ritira

CIF ritirato/i in data _____
