

Mod. comunicazione preventiva per approvvigionamento seme

Ditta	Tel.
Indir.	Fax

Al Servizio Veterinario ASL n. _____
Alla Società Consortile GRAL Venezia

Arrivo previsto

dal giorno: ___/___/___

orario presunto _____

QUESTA COMUNICAZIONE DOVRA'
ESSERE INVIATA ALMENO 2 GIORNI
PRIMA AI DUE INDIRIZZI

X	Provenienza	Specificare zona	Classificazione A / B / C	Taglia mm.
<input type="radio"/>	naturale laguna di Venezia			
<input type="radio"/>	naturale altri allevam. laguna VE			
<input type="radio"/>	naturale foci fiumi			
<input type="radio"/>	naturale costa marittima			
<input type="radio"/>	naturale altri allevam. fuori laguna			
<input type="radio"/>	preingrasso in laguna VE			
<input type="radio"/>	preingrasso Fuori laguna VE			
<input type="radio"/>	schioditoio			
<input type="radio"/>	altro			

sono state seguite le seguenti procedure:

<input type="radio"/>	allegata cartografia su CTR 1:5000 area	semina e relative coordinate
<input type="radio"/>	già precedentemente allegata cartografia	su CTR 1:5000 con relative coordinate
<input type="radio"/>	possesso di Registro di carico rilasciato	da Servizio Veterinario ASL competente
<input type="radio"/>	segnalata in campo area semina con	cartelli indicativi provenienza materiale seminale
<input type="radio"/>	il materiale sarà accompagnato da DDR	ed idonea documentazione di provenienza

data, timbro e firma del responsabile ditta