

MOD. 3

Al Servizio Qualità e Valorizzazione
delle Produzioni
P.zza Duchessa Borgia,4
07014 OZIERI

OGGETTO: **Richiesta Bollettario C.I.F. Operatori fecondazione artificiale**
L. 15 gennaio 1991 n. 30 e successive modificazioni, 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.

C H I E D E

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

Allega copia del pagamento di € _____ per n. _____ bollettari CIF
(il prezzo di ciascun bollettario è di € 20,00),

effettuato **mediante bonifico bancario intestato a Agris Sardegna**
codice IBAN: IT26W0200817204000102726902

Luogo e data

Firma