



4° anno di impegno (15 Settembre 2014 - 14 Settembre 2015)

Allegato CMT

Ditta		C.U.A.A.	
Località	-	N. Domanda	
Codice A.S.L.			

IMPEGNO

MONITORAGGIO DELLE MASTITI SUBCLINICHE ATTRAVERSO L'ESAME DEL CMT

CONTROLLO N° 1 ☐ - 2 ☐ - 3 ☐ - 4 ☐Specie allevata: ovini ☐ - caprini ☐ (compilare una scheda per ogni specie allevata)

Data (gg/mm/aa): N° foglio..... Totale fogli controllo.....

N° tot. capi in mungitura: N° tot. capi controllati: N° tot. capi positivi:

[illegible]

Firma del beneficiario: