

Spett.le AGRIS
DIPARTIMENTO DI RICERCA
PER L'INCREMENTO IPPICO
P.zza Duchessa Borgia, 4
07014 – OZIERI

OGGETTO : OPERATORI FECONDAZIONE ARTIFICIALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ C.F. _____ P.I. _____

iscritto all'Albo dei fecondatori della Regione Sardegna col codice n° _____

chiede che per l'anno _____ gli vengano forniti n° _____ bollettari C.I.F.

Luogo e data _____

Firma

- Compilare bollettino di c.c.p. n° 12761078, intestato a: Dipartimento di ricerca per l'incremento ippico, e spedire insieme alla richiesta
- Il prezzo di ogni singolo bollettario è di €20,00;