PSR 2007/2013 Reg.(CE) n. 1698/2005 del 20/09/05 - Mis. 215 - Pagamenti per il benessere degli animali - Annualità 2014

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

Allegato affezioni podali capi positivi

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

IMPEGNO

CONTROLLO DELLE AFFEZIONI PODALI

Specie allevata: ovini ❒ - caprini ❒ *(compilare una scheda per ogni specie allevata)*

Mese: ..... N° tot. capi positivi: ..... N° foglio.....

N° identificativo capo positivo	Sintomatologia osservata		N° identificativo capo positivo	Sintomatologia osservata

Firma del beneficiario: .....