



A.U.S.L. RIETI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
ANAGRAFE ZOOTECNICA E INSEDIAMENTI PRODUTTIVI

CENSIMENTO ANNUALE



OVINI

CAPRINI



IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ C.F. _____

residente nel COMUNE di _____ PROV. _____

CODICE AZIENDALE _____ RI _____ TEL. _____

DICHIARA

DI POSSEDERE ALLA DATA DEL 31.03.200__ IL SEGUENTE N° DI ANIMALI

- OVINI FEMMINE ADULTE N° _____
- MONTONI N° _____
- CASTRATI N° _____
- AGNELLI DA RIMONTA SOPRA I 6 MESI N° _____
- AGNELLI SOTTO I 6 MESI N° _____

TOTALE CAPI OVINI _____

- CAPRE N° _____
- BECCHI N° _____
- CAPRINI DA RIMONTA SOPRA I 6 MESI

TOTALE CAPI CAPRINI _____

DATA, ____/____/____

IN FEDE
IL PROPRIETARIO
