



MODULO ACCETTAZIONE CAMPIONI N° ACCETTAZIONE

DATI DELL'UTENTE PER LA FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME

CODICE FISCALE TEL/CELL.....PARTITA IVA VIA

LOCALITÀ COMUNE PROV. CAP

INDIRIZZO PEC CODICE UNIVOCO DESTINATARIO.....

INDIRIZZO mail/PEC (invio rapporti di prova e PagoPA)

DATI DEL PROPRIETARIO/ATTIVITÀ Cod. Allevamento /Stabilimento

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME

VIA LOCALITÀ

COMUNE PROV. CAP TEL/CELL

DATI DEL RICHIEDENTE/CORRIERE

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME

INDIRIZZO MAIL

VIA LOCALITÀ

COMUNE PROV. TEL/CELL

DATI per l'invio del rapporto di prova ad altro indirizzo mail (se diversi dall'utente)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME.....

INDIRIZZO mail/PEC

COMUNE PROV..... VIA

Data prelievo: Ora prelievo:

SPECIE ANIMALE☐ Bovino ☐ Ovino ☐ Caprino ☐ Equino ☐ Suino ☐ Coniglio ☐ Pollo☐ Tacchino ☐ Pesce ☐ Cane ☐ Gatto ☐ AltroGenere ☐ Maschio ☐ Femmina ☐ Castrato Età:**ANAMNESI:**

