

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO
DI NOTORIETA'**

(articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto:

titolare dell'azienda:

avente sede in :

p.iva n.°/ codice fiscale

con riferimento al sinistro del :

occorso ai capi di specie:

con matricola n.°

SOTTO LA PROPRIO RESPONSABILITA' DICHIARA

che risultano **smarriti numero** _____ capi di specie _____

aventi i seguenti numeri di matricola:

Precisiamo che i servizi veterinari - ASL n.° _____ -:

sono intervenuti in data _____ (Dott. _____)

non sono intervenuti in data _____

IN FEDE

(timbro e firma Azienda)

Data _____