

DOMANDA

RILASCIO

RINNOVO

AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER L'ESERCIZIO DI TRASPORTO DI ANIMALI VIVI

mediante veicolo tipo _____ targa

Al Comune di Manduria

Servizio SUAP

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F.

data di nascita cittadinanza _____ sesso: M. F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

n qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Legale rappresentante della ditta/società:

C.F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

considerato che a mezzo del

veicolo tipo _____ **targa** _____,

di proprietà di: Cognome e nome o ditta _____

data di nascita luogo di nascita _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

intende effettuare il trasporto di animali vivi e

precisamente ovini caprini bovini equini suini

(altro da specificare) _____

CHIEDE

Il rilascio il rinnovo dell'autorizzazione sanitaria per il trasporto dei suddetti animali.

