REGIONE VENETO

SCHEDA RILEVAMENTO DATI ALLEVAMENTI BOVINI – BRI, BCR

CODICE AZIENDA: ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

INSEDIAMENTO

Sito in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

RAGIONE SOCIALE

Cognome e Nome o Ragione Sociale:_____

Indirizzo:_____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

Natura giuridica: ☐ Persona fisica ☐ Persona giuridica Data apertura:____ / ____ / _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome o Ragione Sociale:_____

Residente in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

DETENTORE/RESPONSABILE ANIMALI

Cognome e Nome:_____

Residente in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

PROPRIETARIO ANIMALI

Cognome e Nome o Ragione Sociale:_____

Residente/Sede legale in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

DATI PRODUTTIVI ALLEVAMENTI BOVINI – BRI, BCR
(le informazioni sottolineate sono obbligatorie)

CODICE AZIENDA: ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Iscrizione libro genealogico ☐ SI ☐ NO

Cella animali morti ☐ SI ☐ NO

Aut. scorte medicinali Dl.vo 193/06 n° _____ rilasciata in data ___ / ___ / _____

Registrazione ai sensi del Reg. CE 79/2005 n° _____ rilasciata in data ___ / ___ / _____

INDIRIZZO PRODUTTIVO:

☐ BOVINI DA RIPRODUZIONE

☐ Linea vacca/vitello ☐ Produzione latte ☐ Vacche in asciutta / manze da rimonta (indirizzo mutuamente esclusivo rispetto ai precedenti)

N° capi di età maggiore/uguale a 6 settimane : _____

N° capi di età maggiore/uguale a 12 mesi: _____

N° posti vacca[1]: _____ N° tori da riproduzione: _____

INDIRIZZO PRODUTTIVO:

☐ BOVINI DA CARNE

	Capacità Potenziale[2] (N° capi)	N° cicli / anno	N° capi allevati/ anno
Vitelloni			
Svezzamento			
Carne bianca			

RIMONTA ESTERNA: ☐ Nazionale Regionale

☐ Estera: Nazioni estere _____

_____

Data ultima verifica[2]: ___/___/_____ Data scheda: ___/___/_____

L'operatore del Servizio Veterinario: _____

Il Responsabile: _____

[1] Riportare il numero massimo di vacche in produzione/capi allevabili per ciclo.
[2] Inserire la data in cui è avvenuta l'ultima verifica della consistenza dell'allevamento