



Servizio Veterinario
 Igiene degli alimenti di origine animale
 Distretto B
 Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

ATC VT1 ATC VT2

Accettazione n.°:.....Operatore.....data.....

capo squadra/selettore/titolare della squadra: _____

Cognome e Nome.....

nato a..... il.....

Residente a..... in via/p.zza.....

Codice fiscale..... tel.....

e-mail..... PEC.....

Persona formata:

Cognome e Nome.....

Data ritrovamento o abbattimento:

Luogo: Comune..... Località.....

Numero campioni:

CARCASSA SANGUE MUSCOLO - LINGUA- DIAFRAMMA TESTA VISCERI FECI ALTRO.....

Stato conservazione materiale: fresco

Specie: CERVO CAMOSCIO CAPRIOLO STAMBECCO CINGHIALE FAGIANO
 VOLPE ALTRO.....

Animale: ABBATTUTO RINVENUTO MORTO ALTRO.....

BOSCO ZONA APERTA VICINANZA CENTRO ABITATO VICINANZA STRADA
 VICINANZA STALLA ALTRO.....

Solo per selezione

Età.....sesso: (M) (F) peso:.....kg. n. identificativo:.....

Firma
