



REGIONE LAZIO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE FROSINONE

Via A. Fabi, s.n.c. – 03100 FROSINONE – Tel. 0775 8821



D.G.R.L. DEL 04/02/11 N.. 39 - BURL N.. 11 DEL 21/03/2011

Data _____

Cod. LUISS: **10**

Punto di Erogazione di _____

Servizio Veterinario

Area C – Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Spazio riservato all'utente

Nome e Cognome: _____

Indirizzo : _____

Codice Aziendale : |__||__||__| |__||__||__| |__||__||__|

CF/Partita I.V.A. : _____

PRESTAZIONE	Codice	Costo
3.1.1 Vidimazione autodichiarazione trasporto equidi conto proprio – Vidimazione autodichiarazione trasporto animali Reg. CE n 852/2004	LVE 8.7	€ 11,00
3.1.7 Attestazione automezzi	LVE 8.8	€ 40,00
1.0 Spese di accesso a km. (€0,52 a km) km. n. _____	AM 3.34	€ _____

Autorizzazione/i Tipo _____ n. _____

prot./n. _____ del _____

Il sottoscritto si obbliga con l'apposizione della firma al pagamento della somma sopra dovuta. L'attestazione di avvenuto pagamento verrà consegnata al Servizio Veterinario Area "C" entro 30 gg. dalla prestazione professionale resa di cui al suddetto protocollo. In difetto saranno dovuti anche gli interessi legali.

Firma: _____

Dipartimento di Prevenzione - Area Dipartimentale Veterinaria

Via A. Fabi, s.n.c. – 03100 Frosinone

Tel.fax 0775 882322