



[Mod. 3.31]

N. Progr. Registro \_\_\_\_\_ SA distretto \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

**Alla Ditta** **ANIMAL SERVICE s.a.s.**  
Via Zucchetti 11  
00048 Nettuno (Rm)  
mail [richiesteinterventiasl@gmail.com](mailto:richiesteinterventiasl@gmail.com)

**Oggetto:** Richiesta rimozione carcassa di \_\_\_\_\_  
Sita in loc.tà/Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (Fr)

Tramite

mail  [richiesteinterventiasl@gmail.com](mailto:richiesteinterventiasl@gmail.com)  [animalservice@pec.it](mailto:animalservice@pec.it)  cell. **3249921940**  
(disponibile H24)

Si chiede alla Ditta Animal Service s.a.s. di provvedere alla rimozione della carcassa

di n \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_, su segnalazione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

A seguito di  sinistro  altro: \_\_\_\_\_  
(specificare)

Il Medico Veterinario Dirigente

\*Firma autografa sostitutiva con indicazione a stampa dei nominativi dei soggetti responsabili ai sensi del D.L.gs 39/93 art. 3 – comma 2

[richiesta rimozione carcassa- Mod 3.31]