

Al Corpo Forestale dello Stato
Servizio CITES
P.le delle Cascine 12
50144 FIRENZE

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ residente in _____

loc./Via _____ tel _____

in qualità di:

Titolare / Legale rappresentante della Ditta

sita in Via _____ Comune _____

Allevatore / Detentore di:

(indicare la/e specie) _____

CHIEDE

il rilascio del registro di tipo EA EB PAB VAB previsto dal Decreto del Ministero dell'Ambiente dell' 8.1.2002.

Si comunica che la presente richiesta è presentata in data odierna in quanto

Distinti saluti.

_____, li ____ / ____ / ____

In fede
