



## Modulo di recesso dai Controlli Funzionali

(da compilare, stampare, sottoscrivere, allegare un documento di riconoscimento e inviare a:  
[protocollo@aracalabria.it](mailto:protocollo@aracalabria.it)

Cognome e Nome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Titolare o rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

sita in località \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_

Cod. A.S.L. (B.D.N.) \_\_\_\_\_ Cod.A.U.A. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il recesso dai controlli funzionali delle:

- Razze Bovini da carne \_\_\_\_\_
- Razze Bovini da latte \_\_\_\_\_
- Razze Ovini da carne \_\_\_\_\_
- Razze Ovini da latte \_\_\_\_\_
- Razze Caprini da carne \_\_\_\_\_
- Razze Caprini da latte \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole ed espressamente accetta che il recesso dai controlli funzionali ha effetto immediato.

**DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_