A.R.A. CALABRIA

SCHEDA AZIENDALE CONIGLI

CREMOPAR

AZIENDA _____ **Comune** _____

Contrada/Via _____ Codice aziendale _____

e-mail _____

CONIGLI in allevamento — Totale n° _____

Razze presenti — fattrici (> 16 sett.) n° _____

_____ — svezzamento (35-55 gg) n° _____

_____ — ingrasso (60-90 gg) n° _____

_____

Altri animali in azienda Cani n° _____ ( ) Altri animali _____

Tipologie d'allevamento

Ciclo chiuso Ciclo aperto

Rimonta: interna esterna

Nota _____

Alimentazione:

Tipo di mangime Medicato; Formula nutrizionale allegata

Somministrazione:

Meccanica Manuale

Ad libitum Ad orari fissi Razionato: quantità in grammi pro capite_____

Acqua di abbeverata: ☐ Pozzo ☐ Condotta idrica

Data ultimo trattamento: parassiti interni _____ parassiti esterni _____

Motivazioni del trattamento: diagnosi parassitologica ☐ sintomi ☐ scarse produzioni ☐ uso strategico ☐ autopsia ☐ richiesta allevatore ☐

Il Tecnico compilatore

_____ e-mail/tel. servizitecnici@aracalabria.it/0968411405

Data_____