

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento

lancoposta

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|
| importo in lettere | | | | | | | |
| intestato a | AZIENDA U.S.L. - TERAMO | | | | | | |
| SERVIZIO IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE | | | | | | | |
| eseguito da | | | | | | | |
| codice aziendale | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | TE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| residente in | | | | | | | |

| | |
|---|----------------------------------|
| BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE | |
| MACELLAZIONE A DOMICILIO UF | |
| <input type="checkbox"/> Allevatore | <input type="checkbox"/> Privato |
| € 16,22 PRIMO CAPO € 6,22 SUCCESSIVI | |
| <input type="checkbox"/> SUIDI N° _____ | |

| | |
|---|--|
| RISERVATO AL VETERINARIO ISPETTORE | <input type="checkbox"/> AMMESSO |
| BUSTA N. _____ | <input type="checkbox"/> ESCLUSO |
| <input type="checkbox"/> IDATIDOSI <input type="checkbox"/> EPATITE | DATA, TIMBRO E FIRMA VETERINARIO UFFICIALE |
| <input type="checkbox"/> SIEROSITI <input type="checkbox"/> ALTRA PATOLOGIA | |

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| importo in lettere | | | | | | | |
| 'intestato a | AZIENDA U.S.L. - TERAMO | | | | | | |
| SERVIZIO IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE | | | | | | | |
| eseguito da | | | | | | | |
| codice aziendale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| residente in | | | | | | | |

| | | | |
|--|---|----------------|-------------------|
| BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE | | | |
| MACELLAZIONE A DOMICILIO UF | | € 16,22 | PRIMO CAPO |
| <input type="checkbox"/> Allevatore | <input type="checkbox"/> Privato | € 6,22 | SUCCESSIVI |
| <input type="checkbox"/> SUIDI N° _____ | | | |

| | | |
|---|--|--|
| RISERVATO AL VETERINARIO ISPETTORE | <input type="checkbox"/> AMMESSO | |
| BUSTA N. _____ | <input type="checkbox"/> ESCLUSO | |
| <input type="checkbox"/> IDATIDOSI <input type="checkbox"/> EPATITE | DATA, TIMBRO E FIRMA VETERINARIO UFFICIALE | |
| <input type="checkbox"/> SIEROSITI <input type="checkbox"/> ALTRA PATOLOGIA | | |

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accreditto

BancoPosta

€ sul C/C n. 1036330916
TD 451 _____
INTESTATO A

di Euro

importo in lettere

AZIENDA U.S.L. TERAMO SERVIZIO IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

MACELLAZIONE A DOMICILIO UFFICIALE

SUDI allevati N° _____

RESIDENTE IN VIA - PIAZZA

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice banconota

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

1036330916 < 451>