MODULO A)

Il sottoscritto _____nato il _____

a _____ (_____), residente a_____

(_____), via _____ e domiciliato in _____

(_____), via _____, n. telefono_____

DICHIARA

- Di aver preso parte alle operazioni di tosatura presso i seguenti allevamenti:

NOMINATIVO	COMUNE	DATA

DATA FIRMA