Allegato/Anlage 2

EIN- UND AUSGANGSREGISTER FÜR FISCHZUCHTBETRIEBE (gemäß L.D. 148/2008)
REGISTRO CARICO/SCARICO ALLEVAMENTO ai sensi D.Lgs. 148/2008

Betriebskodex
Codice Azienda

			B	Z				

Betriebsadresse
Indirizzo azienda

Vorname/Nome: _____ Nachname/Cognome: _____

Straße/Via: _____ Gemeinde/Comune: _____

Hofname/Denominazione: _____

Tierhalter
Detentore

Vorname/Nome: _____ Nachname/Cognome: _____

Straße/Via: _____ Gemeinde/Comune: _____

Steuernummer/codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | |

Tierbesitzer
Proprietario

Vorname/Nome: _____ Nachname/Cognome: _____

Straße/Via: _____ Gemeinde/Comune: _____

Steuernummer/codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | |

EIN- UND AUSGANGSREGISTER FÜR FISCHZUCHTBETRIEBE gemäß L.D. 148/2008 *(Steuerrechtlich ergänzt laut DPR 29/09/73 Nr.600-CITES)*
REGISTRO CARICO/SCARICO ALLEVAMENTO ai sensi D.Lgs. 148/2008 *(Integrato ai fini fiscali DPR 29/09/73 n°600 e ai fini CITES)*

Fortlauf. Nr. N. progr.	Jahr / anno		Eingang Carico	Ausgang Scarico	Futtermittel verbrauch Tonnen (ev. auch Gesamtverbrauch Ende des Monats) Consumo mangime tonn. (anche cumulativamente a fine mese)	Steuer pflichtige Lieferungen KG Cessioni Imponibili kg	Herkunft-Bestimmungsort / Provenienza-Destinazione			Zertifikat Certificato	Beschreibung der Lieferung Descrizione partita			Erhöhte Sterblichkeitsrate Mortalitá anomala	Notizen bez. des Transportes Note relative al trasporto	Sanitäre Überwachung des Betriebstierarztes (Ergebnisse) Sorveglianza sanitaria del Veterinario d'azienda (risultati)
	Tag giorno	Monat Mese					Betrieb/azienda	Betriebskodex Codice azienda	Kat./Cat.		Art/Specie	Größe Taglia	Anzahl Gewicht Quantitá Peso	(ev. Grund u/o Nr. Becken angeben) (ove possibile indicare causa e/o settore)		
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale
			☐	☐												Datum/Data:
			☐	☐												
			☐	☐												Der Amtstierarzt Il Veterinario Ufficiale

Bemerkungen: das Register muss innerhalb 7 Tagen nach erfolgter Bewegung ausgefüllt werden
Note: Il presente registro va compilato entro 7 giorni dall'evento da registrare

Seite/pagina