ALLEGATO 1

AZIONE 214/1D - QUADRO INDIVIDUAZIONE DEI CAPI INTERESSATI

quadro n° _____

N. DOMANDA AGEA _____

Codice Fiscale del richiedente _____

Partita IVA del richiedente _____

Num. prog.	Data nascita mese	Data nascita anno	Marca di identificazione o Numero di identificazione	Codice [a] Razza	UBA [b] n°
				Totale UBA	

Note:

_____

_____

DATA .....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(a) codice: Modicana B1, Cinisara B2, Siciliana B3, Barbaresca Siciliana O4, Noticiana O5; Girgentana C6; Argentata dell'Etna C7; Suino nero Siciliano S8; Cavallo Sanfratellano E9, Purosangue Orientale E10; Asino Ragusano A11; Asino Pantesco A12.

(b) indicare il numero UBA in considerazione della tabella specifica della domanda AGEA e dell'età del bestiame al momento della presentazione dell'istanza.