

Codice dello stabilimento	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">R</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">G</div>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
---------------------------	---	---	---

SCHEDA REGISTRAZIONE ATTIVITA' COMMERCIANTE LAGOMORFI

Denominazione Allevamento _____

Specie: CONIGLI	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>	LEPRI	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>
------------------------	---	--------------	---

N.B.: Indicare una sola attività produttiva

Attività Produttiva

COMMERCIANTE ALL'INGROSSO*	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>
COMMERCIANTE AMBULANTE*	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>
COMMERCIANTE SEDE FISSA*	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>

NUMERO AUTORIZZAZIONE SANITARIA* <small>*(campo obbligatorio)</small>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
DATA RILASCIO AUTORIZZAZIONE SANITARIA* <small>*(campo obbligatorio)</small>	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
SUPERFICIE DELL'AREA DESTINATA AI LAGOMORFI* <small>*(campo obbligatorio)</small>	Mq. <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>
CAPACITA' DELLA STRUTTURA* <small>*(campo obbligatorio)</small>	n. <input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>

_____ Luogo	lì	_____ (data)	_____ (Firma dell'Operatore)
----------------	----	-----------------	-----------------------------------

