



**A.S.L. CN2**

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Spett.le

ASL CN2 Alba Bra  
Servizio Veterinario  
Area Sanità Animale

Oggetto: Richiesta **ATTESTAZIONE/ CERTIFICATO**

**con sopralluogo**       **senza sopralluogo**

Il/ la sottoscritto/ a titolare dell'Az. Agr./ ditta.....,

sita nel comune di.....via.....

telefono .....- Codice allevamento .....

**Richiede ATTESTAZIONE SANITARIA INTEGRATIVA/ CERTIFICATO**  
dagli Atti d'Ufficio/ A seguito di sopralluogo

al fine di ottenere le **garanzie sanitarie** necessarie per l'integrazione della documentazione  
relativa alla movimentazione degli animali e/o alla vendita di latte ai casoni.

Distinti saluti.

.....  
firma



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)