Allegato 2

All'I.Z.S. di ……..

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)....., nato/a a ……..... (Prov.)……, il....., residente a (Comune e Prov.) …..…….. in Via/Piazza.(indirizzo e n. civico)……..., legale rappresentante della società……./ ditta (sede operativa) sito in ……. presso il quale viene effettuata la seguente attività di (specificare)……...

DELEGA

il/la Sig./Sig.a (nome e cognome)....., nato/a a ……..... (Prov.)……, il....., residente a (Comune e Prov.) …..…….. in Via/Piazza.(indirizzo e n. civico)……....., ad assistere per conto del sottoscritto alla formazione dei Campioni Finali mediante macinazione del Campione Globale di mangime di cui al verbale di prelevamento n. …….. del …….. sigillo n: ..... prelevato dall'A.S.L/PCF di (indicare eventuale distretto)…… che verrà effettuata in data:…… presso:…….……... alle ore:……..

Luogo e data Firma leggibile del delegante

All: fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante.