

All'Ufficio Centrale del Libro Genealogico
delle Razze Bovine Charolaise e Limousine
Via XXIV Maggio 44/45
00187 ROMA

_____, li _____

Oggetto: Dimissioni dal Libro Genealogico delle Razze Bovine Charolaise e Limousine.

Il sottoscritto _____ titolare/rappresentante legale
dell'azienda _____ cod. ASL _____
cod. AUA _____ con sede legale in _____
Comune _____ Provincia _____

CHIEDE

il recesso dal Libro Genealogico delle Razze Bovine Charolaise e Limousine.

Il sottoscritto è consapevole ed espressamente accetta che il recesso dal Libro Genealogico delle Razze Bovine Charolaise e Limousine ha effetto immediato.

In fede

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario.