

**Segnalazione di inconveniente igienico-sanitario e/o violazioni al benessere animale**

All'Azienda per l'Assistenza Sanitaria  
n. 2 "Bassa friulana-Isontina"  
Dipartimento di Prevenzione  
Servizio veterinario  
Sanità Animale e Igiene degli Allevamenti  
Via Molin, 21  
  
33057 PALMANOVA

Il/la/i sottoscritto/a/i ....., nato/a/i a.....  
Il..... residente/i nel Comune di ..... via/fraz./loc .....  
n. .... tel/cell..... **comunica di aver rilevato quanto segue:**

Presso:

- allevamento  abitazione  abitato  locale di.....
- altro.....

del/la/i Signor/a/i..... con sede in ..... Via/fraz./loc.....n. ....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DATA...../...../.....

FIRMA.....