

Allegato parte integrante

Modulo specifico capre di razza Pezzata Mochena

Provincia Autonoma di Trento

pag. n. _____

Allegato alla domanda di adesione alla misura _____ (214 o F) "Pagamenti agroambientali"

Riportare il n° AGEA della

domanda

**PIANO DI SVILUPPO RURALE
MISURE AGROAMBIENTALI****MODULO SPECIFICO****CAPRA DI RAZZA PEZZATA MOCHENA**

codice azienda

anno 2009

Denominazione o ragione sociale

Comune e sede legale azienda

Individuazione capi (solo per capi con più di sei mesi)*

n.	marca di identificazione	Data di nascita	UBA (1)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
TOTALE UBA			

(1) capre età superiore a 6 mesi = 0,15 UBA*** allegare certificato iscrizione al Registro Anagrafico provinciale**

firma del richiedente _____