



A.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI
Ente Morale - D.P.R. n.1051 del 27.10.1950

MODULO RICHIESTA VACCINO BLUE TONGUE REGIONE MARCHE

SPETT.LE AIA
ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI
VIA GIUSEPPE TOMASSETTI 9
00161 ROMA
MAIL info@sca-all.it

Il sottoscritto

Titolare dell'Azienda

Con sede in

Codice aziendale ASL

Ragione Sociale e Sede legale ai fini della fatturazione:
.....

P. IVA C.F.

E-mail

Telefono fisso Cellulare

Indicare la sede dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale più vicina per il ritiro del vaccino

.....

Intende vaccinare i propri animali e vista l'emergenza chiede di usufruire del servizio messo a disposizione da AIA

Associazione Italiana Allevatori attraverso il quale richiede l'acquisto di **dosi N** di

vaccino Bluetongue SIEROTIPO 4 (monovalente) da utilizzare per la vaccinazione dei seguenti animali della propria azienda soggetti a movimentazione:

- **BOVINI N.** **OVI-CAPRINI N.**

Nome del veterinario incaricato per il ritiro presso il magazzino dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale mediante presentazione di ricetta in triplice copia

Dott..... Telefono/Cellulare

SI RACCOMANDA DI ESEGUIRE TUTTE LE PROCEDURE VACCINALI SECONDO QUANTO INDICATO NEL FOGLIETTO ILLUSTRATIVO CHE ACCOMPAGNA IL FLACONE.



A.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI

Ente Morale - D.P.R. n.1051 del 27.10.1950

Dichiara inoltre di essere consapevole che la spesa inerente l'acquisto del vaccino, effettuato attraverso AIA, resta a proprio totale carico, che **una fiale contiene 50 dosi** e che il costo per singola dose è di **€ 1,30 (un euro/trentacentesimi) oltre IVA 10%** da pagare anticipatamente attraverso bonifico bancario al seguente **IBAN IT 06 G 01005 03200 00000012760**

Il presente modulo di richiesta, riempito in ogni sua parte e debitamente firmato e timbrato, così come copia dell'avvenuto pagamento e dell'Allegato 1 della Regione Marche firmato per autorizzazione, dovranno essere inviati via mail al seguente indirizzo: info@sca-all.it

Luogo e data

TIMBRO AZIENDALE

FIRMA ALLEVATORE