



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI SUINI

UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO
SOTTOPOSTO ALLA VIGILANZA DEL MINISTERO DELL'AGRICOLTURA, DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE E DELLE FORESTE

CONFERMA COVATE DA SOTTOPORRE A SIB TEST

Provincia _____

Periodo Entrata _____

Centro Genetico _____

Allevatore	<input type="text"/>		
Razza	<input type="text"/>		
Data Nascita	<input type="text"/>		PROGR.
Tatuaggio Maschio Candidato	<input type="text"/>		
TATUAGGIO SUINETTI COMPONENTI IL GRUPPO			
Castrato	<input type="text"/>	Femmina	<input type="text"/>

Allevatore	<input type="text"/>		
Razza	<input type="text"/>		
Data Nascita	<input type="text"/>		PROGR.
Tatuaggio Maschio Candidato	<input type="text"/>		
TATUAGGIO SUINETTI COMPONENTI IL GRUPPO			
Castrato	<input type="text"/>	Femmina	<input type="text"/>

Allevatore	<input type="text"/>		
Razza	<input type="text"/>		
Data Nascita	<input type="text"/>		PROGR.
Tatuaggio Maschio Candidato	<input type="text"/>		
TATUAGGIO SUINETTI COMPONENTI IL GRUPPO			
Castrato	<input type="text"/>	Femmina	<input type="text"/>

Allevatore	<input type="text"/>		
Razza	<input type="text"/>		
Data Nascita	<input type="text"/>		PROGR.
Tatuaggio Maschio Candidato	<input type="text"/>		
TATUAGGIO SUINETTI COMPONENTI IL GRUPPO			
Castrato	<input type="text"/>	Femmina	<input type="text"/>

Data _____