Stampa modulo

A N A S

associazione nazionale allevatori suini

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

EVENTI RIPRODUTTIVI

Allevamento _____ Codice _____

Data rilevazione _____

Scrofa				Aborto (*)	Tipo insemin.	Data Evento	Verro			
Razza	Orig.	Tatuaggio	Numero Aziendale				Razza	Orig.	Tatuaggio	Numero Aziendale

[*] Apporre una 'X' sulla casella

Tipo Inseminazione
[A] Artificiale con seme di verro aziendale
[C] Artificiale con seme congelato di verro non aziendale
[F] Artificiale con seme fresco/refrigerato di verro non aziendale
[N] Naturale

Firma Allevatore _____