Stampa modulo

A N A S

associazione nazionale allevatori suini

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

PARTI

Allevamento _____ Codice _____

Data rilevazione _____

Scrofa				Dati relativi al parto						
							VERRO			
Razza	Orig.	Tatuaggio	Numero Aziendale	Data Parto	N. Nati Vivi	N. Nati Morti	Razza	Orig.	Tatuaggio	N. Aziend.

Firma Allevatore _____