

Al Servizio Veterinario AUSL PC
U.O. I.A.P.Z.

Oggetto: richiesta di proroga del periodo di osservazione per il criterio CELLULE SOMATICHE/ML nel latte di massa.

Il sottoscritto, _____, legale rappresentante dell'Az. Agr. _____, sita in loc. _____ del Comune di _____, cod. az. _____,

visto il mancato rientro nei parametri previsti dal Reg. CE n° 853/2004 della media geometrica mobile relativa al tenore di cellule somatiche/ml al termine del periodo di osservazione previsto in data _____, chiede ai sensi della Vs. comunicazione n. _____ del _____, la proroga di ulteriori 90 giorni.

A tal fine allega la seguente documentazione comprovante le azioni correttive intraprese:

Si resta in attesa di un cortese riscontro e si porgono distinti saluti.

Data, _____

firma _____