Allegato n. 2

Regione..... Cod. ISTAT

N.

C.I.E. Certificato di Impianto Embrionale

Codice A.N. allevamento

In mancanza del Codice Anagrafe Nazionale riportare nome ed indirizzo dell'allevamento

.....

.....

Specie	Razza	Matricola di L.G. della fattrice (o, in mancanza, il nome)

1

Dati del riproduttore maschio

Razza	Matricola di Libro genealogico

Dati della donatrice

Razza	Matricola di L.G. della donatrice

Tipo embrione

☐ Congelato

☐ Fresco

Produzione

☐ *in vitro*

☐ Da espianto

Data espianto

2a

2

Timbro del Veterinario

(Sostituisce la 3a)

Oppure

Codice Veterinario

F

Partita I.V.A./Codice Fiscale

3a

Data intervento

Firma del Veterinario

.....

3