

	MODULO RICHIESTA DI PREVENTIVO	MP2_1.ba
		Ed. 00 Rev. 01 del 29.05.2026

RICHIESTA DI PREVENTIVO SISTEMA QUALITÀ NAZIONALE BENESSERE ANIMALE

Compilare il modulo sottostante in tutte le parti pertinenti ed inviarlo firmato a segreteria.sqnba@sidelitalia.it

DATI DEL RICHIEDENTE			
Ragione sociale			
Titolare o Rapp. legale			
Codice fiscale		P. Iva	
Indirizzo sede legale			Prov.
Indirizzo e-mail			
Indirizzo PEC			
Recapito telefonico			
Nominativo veterinario aziendale		Cellulare	
Codice/Codici ASL			

DATI PER LA CERTIFICAZIONE		
☐ OPERATORE SINGOLO ☐ GRUPPO DI OPERATORI: n. _____		
INDICARE IL DISCIPLINARE DI ADESIONE: ☐ Disciplinare requisiti di certificazione dei bovini da latte in stalla ☐ Disciplinare per il benessere animale dei bovini da carne allevamento stallino ☐ Disciplinare per il benessere animale dei bovini in allevamento familiare ☐ Disciplinare per il benessere animale dei bovini allevati con ricorso o integralmente al pascolo		
NUMERO CAPI:	UBA:	NUMERO CENTRI AZIENDALI:
INDIRIZZI CENTRI AZIENDALI:		
NEL CASO DI RICORSO AL PASCOLO: (è possibile barrare anche più caselle)		
☐ Pascoli annessi al centro aziendale ☐ Pascoli distanti almeno 5km dal centro aziendale ☐ Malga/ Alpeggio		

	MODULO RICHIESTA DI PREVENTIVO	MP2_1.ba
		Ed. 00 Rev. 01 del 29.05.2026

I pascoli, da fascicolo aziendale, ricoprono una superficie di ha _____	
INDIRIZZI PASCOLI:	
VENDITA IN AZIENDA DI PRODOTTI CERTIFICATI: ☐ SI ☐ NO	

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

Sidel spa garantisce la massima riservatezza su informazioni, notizie e dati riportati nella presente richiesta.