Da compilare a cura del DETENTORE in caso di eventuali variazioni occorse al richiamo: morte, smarrimento, macellazione a scopo alimentare, cessione a terzi (indicare il destinatario della cessione).

SPECIE	n. CONTRASSEGNO	VARIAZIONI*		CONTROLLI SANITARI		
		MOTIVO	DATA	DATA	TIMBRO	ESITO