



Anagrafe degli Equidi

Richiesta Identificazione Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 5/5/2006

Pag. 1

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ___/___/_____

Il sottoscritto:

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------|--|---------------|--|----------|--|-------------------------------|--------|--|--|
| Proprietario equide | | | | | | | | | | | |
| Cognome Nome o ragione sociale | | | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | | | | | | Data di nascita ___/___/_____ | | | |
| Codifiscale | | | | Società SI NO | | | | P.iva | | | |
| Indirizzo | | | | | | Frazione | | | Comune | | |
| Cap | | Prov. | | Telefono | | | | Fax | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|--|----------|--|--|--|-----|--------|--|--|
| Azienda di identificazione dell'equide | | | | | | | | | | | |
| Denominazione azienda/proprietario azienda | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | Frazione | | | Comune | | |
| Cap | | Prov. | | Telefono | | | | Fax | | | |
| E-mail | | | | | | Codice Aziendale rilasciato dalla ASI | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------|--|----------|--|----------|--|-----------------|--------|--|--|
| Detentore equide | | | | | | | | | | | |
| Cognome Nome o ragione sociale | | | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | | | | | | Data di nascita | | | |
| Indirizzo | | | | | | Frazione | | | Comune | | |
| Cap | | Prov. | | Telefono | | | | Fax | | | |
| Codifiscale | | | | P.iva | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | |

Chiede ai sensi della legge 200/03 del DM 5/5/2006 l'identificazione e l'iscrizione all'Anagrafe degli equidi dei seguenti soggetti:

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|--|
| Nome Equide _____ | | | | data di nascita ___/___/_____ | | | | Sesso | | | |
| Specie: | | <input type="checkbox"/> Cavallo | | <input type="checkbox"/> Asino | | <input type="checkbox"/> Mulo | | <input type="checkbox"/> Bardotto | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | |

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C del versamento bancario
 attestante l'avvenuto versamento in data ___/___/_____ dell'importo complessivo di Euro _____,00

data ___/___/_____ Firma del proprietario _____

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| Conferma posizione Associativa Allevatore <input type="checkbox"/> Socio APA <input type="checkbox"/> Non Socio APA | | | | | | | | | | | |
| data ___/___/_____ | | | | | | Firma del responsabile APA _____ | | | | | |



Anagrafe degli Equidi Richiesta Identificazione Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 5/5/2006

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Rif. Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto: _____

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------|----------------------------|----------------------------|
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |
| Nome Equide _____ | data di nascita ____/____/____ | Sesso | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M |
| Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto | | | | |

data ____/____/____

Firma del proprietario _____