



Associazione Italiana Allevatori



Anagrafe degli Equidi

Richiesta Registrazione Passaporto Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Spett.le **Associazione Regionale Allevatori del Piemonte**
Ufficio Provinciale di
VERCELLI

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto:

| | | | |
|----------------------------------|-------|---------------|--------------------------------|
| Proprietario equide | | | |
| Cognome Nome o ragione sociale | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | Data di nascita ____/____/____ |
| Cod.Fiscale | | 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 ASL | | |

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

Chiede ai sensi della legge 200/03 del DM 29/12/2009 la Registrazione all'*Anagrafe degli Equidi* del seguente soggetto già dotato di passaporto, dichiarando che è **DPA** **NON DPA**

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| Nome Equide _____ | | data di nascita ____/____/____ | | Sesso | |
| Paese di nascita | | 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 | |
| Mantello | | <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo | | Chip | |
| Tipo Pass. <input type="checkbox"/> Asl/Bz/Ravda <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec | | data rilascio ____/____/____ | | N° pass _____ | |

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C del versamento bancario POS B.P.

attestante l'avvenuto versamento in data ____/____/____ dell'importo complessivo di Euro _____,00

Dichiarazione Veterinario data ____/____/____

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

Firma del proprietario _____

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