



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° Prot. _____

data ___/___/_____

□ 1

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 ASL															

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

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 _____

Al sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.I.A. informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonchè forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.



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: _____

Formulari per l'identificazione degli equidi, con campi per Nome Equide, data di nascita, Sesso (F/M), and Specie (Cavallo, Asino, Mulo, Bardotto).

data ___/___/_____ Firma del proprietario _____

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.I.A. informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonchè forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.