

## DENUNCIA NASCITA EQUIDE

### 1. DATI ALLEVAMENTO:

Denominazione azienda: \_\_\_\_\_

Proprietario degli animali: \_\_\_\_\_

Codice aziendale: IT \_\_\_\_\_ TO \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### 2. DATI DEL PULEDRO:

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Sesso: M  F  Specie: \_\_\_\_\_

### 3. DATI DELLA MADRE:

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_

Codice elettronico: \_\_\_\_\_ Codice UELN: \_\_\_\_\_

Passaporto: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_ Specie: \_\_\_\_\_

Id Fiscale Proprietario: \_\_\_\_\_

### 4. DATI PER L'IDENTIFICAZIONE:

Identificazione semplificata di puledri destinati al macello: SI

Identificazione semplificata di puledri destinati al macello: NO

Organismo di rilascio:

ANAGRAFE EQUIDI \_\_\_\_\_

LIBRO GENALOGICO EQUIDE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data Comunicazione: \_\_\_\_\_

### 5. ELENCO PROPRIETARI:

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_ 100% - \_\_\_\_ %

Altri comproprietari:

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_

Data richiesta: \_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

DA COMPILARE DOPO MICROCHIPPATURA APA

### MICROCHIP APPLICATO:

Data applicazione: \_\_\_\_\_

DPA: SI  NO

N° MICROCHIP \_\_\_\_\_

Medico Veterinario applicatore: \_\_\_\_\_

Firma del proprietario: \_\_\_\_\_

Firma del Veterinario: \_\_\_\_\_