



Anagrafe degli Equidi

Denuncia di nascita/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 ____/____/____			
Cod.Fiscale				Società		SI	NO	Piva		
Indirizzo					Frazione			Comune		
Cap		Prov.		Telefono			Fax			
E-mail										

Azienda di identificazione dell'equide									
Denominazione azienda/proprietario azienda									
Indirizzo							Comune		
Cap		Prov.		Frazione			Tel.		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				Piva					
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 _____		Mantello _____		data 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				Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE			
Razza (solo per LG o per RA) _____				N.Chip./N° Pass. _____			
Paese di nascita: _____				Lg _____ Nome _____			

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C postale del versamento bancario P.O.S. bancoPosta

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 _____	

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, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.



Denuncia di nascita/Anagrafe degli Equidi Richiesta Identificazione Equide

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

Pag. 2

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Rif. Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto: _____

Nome _____	Mantello _____	data 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		Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE N.Chip./N° Pass.	
Razza (solo per LG o per RA) _____		Lg. _____ Nome _____	
Paese di nascita: _____			

Nome _____	Mantello _____	data 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		Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE N.Chip./N° Pass.	
Razza (solo per LG o per RA) _____		Lg. _____ Nome _____	
Paese di nascita: _____			

Nome _____	Mantello _____	data 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		Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE N.Chip./N° Pass.	
Razza (solo per LG o per RA) _____		Lg. _____ Nome _____	
Paese di nascita: _____			

Nome _____	Mantello _____	data 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		Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE N.Chip./N° Pass.	
Razza (solo per LG o per RA) _____		Lg. _____ Nome _____	
Paese di nascita: _____			

Nome _____	Mantello _____	data 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		Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE N.Chip./N° Pass.	
Razza (solo per LG o per RA) _____		Lg. _____ Nome _____	
Paese di nascita: _____			

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, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.



Anagrafe degli Equidi Richiesta Registrazione Passaporto 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 ____/____/____				
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 5/5/2006 la Registrazione all'Anagrafe degli equidi dei seguenti soggetti già dotati di passaporto:

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			
Tipo Passaporto <input type="checkbox"/> Asl <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec				data rilascio ____/____/____				N° passaporto _____			

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C del versamento bancario POS
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 _____

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, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.



Anagrafe degli Equidi

Richiesta Registrazione Passaporto Equide

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

Pag. 2

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto:

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
Tipo Passaporto <input type="checkbox"/> Asl <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec data rilascio ____/____/____ N° passaporto _____		

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
Tipo Passaporto <input type="checkbox"/> Asl <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec data rilascio ____/____/____ N° passaporto _____		

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
Tipo Passaporto <input type="checkbox"/> Asl <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec data rilascio ____/____/____ N° passaporto _____		

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
Tipo Passaporto <input type="checkbox"/> Asl <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec data rilascio ____/____/____ N° passaporto _____		

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
Tipo Passaporto <input type="checkbox"/> Asl <input type="checkbox"/> Fise <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Fitetrec data rilascio ____/____/____ N° passaporto _____		

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C del versamento bancario POS
 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 _____

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, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.



Associazione Italiana Allevatori

Anagrafe degli Equidi



Comunicazione di vendita Equide

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

Spett.le Associazione Allevatori di

.....

Dati del Venditore		
Nome e Cognome/Ragione sociale		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita	
	Cap	Città Pr.
Indirizzo	Codice fiscale / P.iva	
Tel.	Fax	Codice BDN/ASL dell'azienda di provenienza
Denominazione azienda di provenienza		IT

Comunica

che in data _____ (dati obbligatori) ha venduto al sig.

Dati dell'acquirente		
Nome e Cognome/Ragione sociale		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita	
	Cap	Città Pr.
Indirizzo	Codice fiscale / P.iva	
Tel.	Fax	Codice BDN/ASL dell'azienda di destinazione
Denominazione azienda di destinazione		IT

Soggetto venduto	
N° Passaporto	Codice microchip
	0

Conferma destinazione finale da parte dell'acquirente	
Equide destinato per consumo umano	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<i>N.B. Se il venditore aveva già escluso l'equide dal consumo umano la scelta non può essere</i>	

Data

Firma leggibile del venditore:

Firma leggibile dell'acquirente:

.....

.....

La presente comunicazione deve essere SEMPRE accompagnato da copia di un documento di identità sia del venditore che dell'acquirente.

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, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.

