

# Anagrafe degli Equidi

## Dichiarazione verifica Equide per registrazione/integrazione

Pag. 1

Spett.le Ufficio Periferico di \_\_\_\_\_

Riservato all'U.P.

N° Prot. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Il sottoscritto:

Cognome Nome _____	
Numero Iscrizione Albo ____/____/____	Provincia _____

### dichiara che l'equide

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	<b>Sesso</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Specie:</b> <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo <input type="checkbox"/> Zebrasino <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	N.Chip. _____ <input type="checkbox"/> senza microchip		
N° Passaporto _____			
Paese di nascita: _____			

**Con Passaporto rilasciato da:**  ASL/BZ/RAVDA  FISE  FITREC  ESTERO

**di Proprietà :** \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

### corrisponde al soggetto a me presentato e che la verifica è stata effettuata tramite

- lettura microchip  
 confronto stato segnaletico  
 entrambi

Eventuali note aggiuntive

---

---

---

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma del Veterinario \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione compilata in ogni sua parte e firmata dal veterinario deve essere allegata al modulo di richiesta registrazione/integrazione passaporto compilato e firmato dal proprietario.