

ALLEVATORE

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|----------|--|--|--|----------|--|
| Nome | | Cognome | | Cod. ASL | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | | Telefono | |
| Comune | | Provincia | | | | | | | |

PULEDRO / A

| | | |
|----------|------|-------------|
| | Nome | Codice L.G. |
| Fattrice | | |
| Stallone | | |

| | | |
|-----------------|--|----------------------------------|
| Coperta il | | Sesso |
| | | <input type="checkbox"/> Maschio |
| Ha partorito il | | <input type="checkbox"/> Femmina |

| | |
|-----------|--|
| Nome | |
| Microchip | applicare fustella Microchip a cura dell'incaricato all'identificazione |

Razza : Haflinger Noriker

Il Proprietario Dichiaro che l'Equide come sopra indicato è:

- Non destinato al consumo umano (NO DPA)
 Destinato al consumo umano (DPA)



N.B.: Gli equidi identificati in età superiore ai 12 mesi possono essere dichiarati solo NON DPA

RICHIEDE ALL' A.N.A.C.R.HA.I.

N° 1 MICROCHIP PER L'IDENTIFICAZIONE DELL'EQUIDE

Si impegna, altresì, a consegnare il Microchip che ANACRHA invierà alla propria abitazione, al Veterinario di fiducia (costo a carico dell'allevatore). Questo provvederà ad inocularlo al soggetto Haflinger di cui sopra e a consegnare al Proprietario il modulo "DICHIAZIONE DI INSERIMENTO MICROCHIP" (disponibile sul sito web <https://www.haflinger.it/modulistica/>) firmato e timbrato dal veterinario stesso.

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DI:

- Copia bollettino o bonifico di effettuato pagamento € 47,00 per i Soci ANACRHA e € 86,30 per i Non Soci (nel prezzo sono compresi il Microchip, il Passaporto e le spese di spedizione di € 7,00) tramite bonifico su C\C bancario intestato ad ANACRHA IBAN IT88G 03069 09606 100000 150218 Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano o tramite Bollettino di C\C Postale N° 23118508 con INDICAZIONE OBBLIGATORIA nella causale del NOME DEL CAVALLO e del CODICE FISCALE o PARTITA IVA di chi effettua il versamento.
- Dichiarazione di Nascita compilata (entro 60 giorni dalla nascita del puledro/a)
- Bolletta di monta/ Certificato di intervento fecondativo.

Data

Firma Proprietario