



Anagrafe degli Equidi

Dichiarazione verifica Equide per registrazione/integrazione

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA _____

N° Prot. _____

data
____/____/____

Il sottoscritto:

Cognome Nome _____

N° iscrizione Albo _____

Provincia _____

dichiara che l'equide

Nome _____ Mantello _____ data nascita ____/____/____ Sesso F M

specie: Zebra Zebrello Zebrasino
 Cavallo Asino Mulo Bardotto

N° Passaporto _____

N.Chip. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

senza microchip

Paese di nascita: _____

Passaporto rilasciato

ASL/BZ/RAVDA FISE FITREC ESTERO

di Proprietà:

Cognome Nome _____

risponde 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 _____