



Anagrafe degli Equidi

Richiesta Registrazione Passaporto Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Pag. 1

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ____/____/____

☐ DPA ☐ NON DPA

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 29/12/2009 la Registrazione all'Anagrafe degli equidi dei seguenti soggetti già dotati di passaporto:

Nome Equide _____		data di nascita ____/____/____		Sesso	
Paese di nascita		Specie:		F M	
Mantello		☐ Cavallo ☐ Asino ☐ Mulo ☐ Bardotto			
		☐ Zebra ☐ Zebbrallo		Chip	
		☐ Zebrasino ☐ DPA ☐ NON DPA			
Tipo Pass.		data rilascio ____/____/____		N° pass _____	
☐ Asl/Bz/Ravda ☐ Fise ☐ Estero ☐ Fitetrec					
Allega		copia della ricevuta ☐ del bollettino di C/C ☐ del versamento bancario ☐ POS ☐ B.P.			
		attestante l'avvenuto versamento in data ____/____/____ dell'importo complessivo di Euro _____,00			
☐ Dichiarazione Veterinario		data ____/____/____			

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

Firma del proprietario _____

Conferma posizione Associativa Allevatore ☐ Socio APA ☐ Non Socio APA

data ____/____/____ Firma del responsabile APA _____



Anagrafe degli Equidi

Richiesta Registrazione Passaporto Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Pag. 2

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto:

Nome Equide _____		data di nascita ____/____/____		Sesso	
Paese di nascita _____	Specie:	☐ Cavallo	☐ Asino	☐ Mulo	☐ Bardotto
Mantello _____		☐ Zebra	☐ Zebrallo		
Tipo Pass.	☐ Asl/Bz/Ravda	☐ Fise	☐ Estero	☐ Fitetrec	data rilascio ____/____/____ N° pass _____
		☐ Zebrasino	☐ DPA	☐ NON DPA	Chip _____

Nome Equide _____		data di nascita ____/____/____		Sesso	
Paese di nascita _____	Specie:	☐ Cavallo	☐ Asino	☐ Mulo	☐ Bardotto
Mantello _____		☐ Zebra	☐ Zebrallo		
Tipo Pass.	☐ Asl/Bz/Ravda	☐ Fise	☐ Estero	☐ Fitetrec	data rilascio ____/____/____ N° pass _____
		☐ Zebrasino	☐ DPA	☐ NON DPA	Chip _____

Nome Equide _____		data di nascita ____/____/____		Sesso	
Paese di nascita _____	Specie:	☐ Cavallo	☐ Asino	☐ Mulo	☐ Bardotto
Mantello _____		☐ Zebra	☐ Zebrallo		
Tipo Pass.	☐ Asl/Bz/Ravda	☐ Fise	☐ Estero	☐ Fitetrec	data rilascio ____/____/____ N° pass _____
		☐ Zebrasino	☐ DPA	☐ NON DPA	Chip _____

Nome Equide _____		data di nascita ____/____/____		Sesso	
Paese di nascita _____	Specie:	☐ Cavallo	☐ Asino	☐ Mulo	☐ Bardotto
Mantello _____		☐ Zebra	☐ Zebrallo		
Tipo Pass.	☐ Asl/Bz/Ravda	☐ Fise	☐ Estero	☐ Fitetrec	data rilascio ____/____/____ N° pass _____
		☐ Zebrasino	☐ DPA	☐ NON DPA	Chip _____

Allega copia della ricevuta ☐ del bollettino di C/C ☐ del versamento bancario ☐ POS ☐ B.P.

attestante l'avvenuto versamento in data ____/____/____ dell'importo complessivo di Euro _____,00

☐ Dichiarazione Veterinario data ____/____/____

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

Firma del proprietario _____

Conferma posizione Associativa Allevatore ☐ Socio APA ☐ 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.