



Anagrafe degli Equidi  
Dichiarazione verifica Equide per registrazione/integrazione

Spett.le Associazione Allevatori di \_\_\_\_\_

Riservato all'APA

N° Prot. \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto:

Cognome Nome

dichiara che l'equide

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	Sesso <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. _____	
N° Passaporto _____		<input type="checkbox"/> senza microchip	
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 \_\_\_\_\_