



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 F M

Specie: Zebra Zebrallo Zebrasino
 Cavallo Asino Mulo Bardotto

N° Passaporto _____ N.Chip. _____
 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 _____