

ANICA - Anagrafe Equina

Via delle Basse 1/1a - 43044 COLLECCHIO PR

richiesta iscrizione per CAVALLI PSA IMPORTATI

Da inviare entro 7 giorni dalla data di importazione

IDENTIFICAZIONE DEL CAVALLO IMPORTATO

DATI DEL VETERINARIO RESPONSABILE DELL'IDENTIFICAZIONE DEL CAVALLO QUI INDICATO (OBBLIGATORI)

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Io sottoscritto, in qualità di veterinario responsabile dell'identificazione del cavallo **dichiaro:**

- 1) di aver visitato personalmente il cavallo qui indicato del quale **riporto dettagliata descrizione** grafica nell'apposito spazio sotto.
- 2) che il cavallo è **GIA DOTATO / NON è DOTATO (barrare la parte da eliminare)** di passaporto.
- 3) se ha un passaporto, di aver **preso visione del passaporto** n. _____ rilasciato da _____ data del rilascio _____
- 4) che il passaporto **CORRISPONDE / NON CORRISPONDE (barrare la parte da eliminare)** al cavallo presentatomi.
**se non corrisponde raccogliere un campione di crine con bulbo e sigillarlo con timbro e firma del veterinario in una busta da allegare al presente modulo con ricevuta di versamento spese per DNA (Soci ANICA € 50.00 iban IT69H06230 65690 00000 7898162 Cariparma). In caso di variazioni irrilevanti che non impediscono una corretta identificazione, specificare nell'apposito spazio il tipo di variazione riscontrata e le ragioni dell'irrelevanza ai fini dell'identificazione dell'animale.*
- 5) di aver rilevato con apposito strumento **che il cavallo ha il microchip** n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | sul lato Sinistro del collo *se il microchip non si trova nel lato sx del collo indicarne la posizione nel grafico sotto.
- 6) che alla data odierna il cavallo **non risulta essere dotato di microchip.**
- 7) di aver controllato se sono presenti **marchi tatuati all'interno delle labbra:** eventuali **marchi presenti** _____

DATI DEL PROPRIETARIO/DETENTORE DEL CAVALLO CHE FA RICHIESTA DI ISCRIZIONE

RAGIONE SOCIALE _____ PARTITA IVA _____
 COGNOME _____ NOME _____
 CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | O PARTITA IVA _____
 INDIRIZZO _____
 TEL _____ CELL _____ EMAIL _____

DATI DEL CAVALLO IMPORTATO PER IL QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

NOME DEL CAVALLO _____ **DATA DI NASCITA** ____/____/____ **SESSO** M F C
MANTELLO: grigio sauro baio nero morello **N. DI REGISTRAZIONE (UELN)** _____
PAESE DI NASCITA _____ **PAESE DI PROVENIENZA** _____
DATA DI ENTRATA IN ITALIA | | | | | | | | | | **DESTINAZIONE D'USO PER COMPILAZIONE CAPITOLO IX DEL PASSAPORTO** DPA NON DPA
IL CAVALLO SI TROVA NELL'AZIENDA COD AZ. ASL. * IT _____ **INTESTATA A:** _____

*Potrebbe essere richiesta la "copia del certificato di attribuzione del codice stalla" qualora non ancora censito nel database anica.

DESCRIZIONE GRAFICA / OUTLINE DIAGRAM / SIGNALAMENT GRAPHIQUE

MUSO
Muzzle
Nez

LATO DESTRO
Right side
Côte droit

LATO SINISTRO
Left side
Côte gauche

ARTI ANTERIORI
Fore legs
Antérieurs

ARTI POSTERIORI
Hind legs
Postérieurs

Vista Anteriore
Fore view
Vue antérieure

Vista Posteriore
Rear view
Vue postérieure

DESTRA
Right
Droite

SINISTRA
Left
Gauche

Dettaglio descrizione _____

Data identificazione _____ firma del proprietario/detentore del cavallo _____ timbro e firma del veterinario responsabile dell'identificazione _____