



Anagrafe degli Equidi

Richiesta Modifica da Equide DPA a Equide Non DPA

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

Pag. 1

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto:

Proprietario equide										
Cognome Nome o ragione sociale										
Comune o stato estero di nascita							Data di nascita ____/____/____			
Codifiscale							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			
Codifiscale							P.iva		
E-mail									

Chiede ai sensi della legge 200/03 del DM 29/12/2009 la modifica della destinazione finale da Equide DPA a Equide NON DPA del seguente soggetto essendo informato che tale scelta esclude definitivamente il sotto indicato soggetto dalla destinazione per la produzione di alimenti per il consumo umano (Equide NON DPA)

Nome Equide _____					data di nascita ____/____/____			Sesso	
N° Passaporto							<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	
N° MicroChip									

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C del versamento bancario POS

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

data ____/____/____ Firma del proprietario _____

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

Conferma posizione Associativa Allevatore		<input type="checkbox"/> Socio APA	<input type="checkbox"/> Non Socio APA
data ____/____/____		Firma del responsabile APA _____	