



Anagrafe degli Equidi
Richiesta Registrazione Passaporto Equide
ai sensi del D.M. del 30/09/2021

**RICHIESTA VERIFICA DATI DEL DOCUMENTO UNICO
DI IDENTIFICAZIONE A VITA**

Spett.le Ufficio Periferico di _____

Il sottoscritto **Veterinario:**

Nome e cognome:	
N. Iscrizione Albo:	Prov.

DICHIARA CHE L'EQUIDE:

Nome:	Data di nascita ___/___/___	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Mantello _____	Specie <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Altro _____	
Microchip _____	N. Passaporto: _____	
Rilasciato il ___/___/___	da: <input type="checkbox"/> ASL/BZ/RAVDA <input type="checkbox"/> FISE <input type="checkbox"/> ESTERO	

DI PROPRIETA' DI:

Nome e cognome/ragione sociale:
C.F. / p.iva:

CORRISPONDE NON CORRISPONDE

Al soggetto a me presentato e che la verifica è stata effettuata mediante:

- Lettura del microchip
- Confronto stato segnalatico e dati riportati nel documento unico di identificazione a vita
- Entrambi

Eventuali note aggiuntive:

Data ___/___/___

Firma e Timbro del Veterinario _____

La presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte e allegata al modulo di registrazione del documento unico di identificazione.