

Anagrafe degli Equidi

COMUNICAZIONE DI ESPORTAZIONE e RICHIESTA EXPORT CERTIFICATE

Da inviare in originale a cura del cedente, entro 7 giorni dalla esportazione a: **ANICA, Via delle Basse 1/1a, 43044 Collecchio PR.** **Allegare sempre:** copie documenti di identità di venditore e acquirente, pagamento del servizio, (Soci € 130,00 non soci € 274,00 IBAN ANICA: IT69H 06230 65690 00000 7898162), Atto di proprietà in originale (solo se esportato definitivamente.) **N.B. Moduli incompleti, senza gli allegati richiesti o che presentano correzioni, saranno sospesi fino all'arrivo di documentazione conforme.**

Io sottoscritto (Cedente il cavallo)

Cognome/Nome _____ C.F. _____
 Ragione sociale _____ P.I. _____
 Residente in via: _____ n. _____ Cap _____ Loc _____ Prov. _____
 e-mail _____ @ _____ Cell _____

Richiede il rilascio di un “EXPORT CERTIFICATE” per il cavallo:

NOME DEL CAVALLO _____

Microchip n. : _____ Nato il |_|_|_|_|_|_|_| mantello _____ sesso _____

Padre: _____ madre: _____

DATA DEL PASSAGGIO DI PROPRIETA' _____ **DATA ESPORTAZIONE** _____

PAESE DI DESTINAZIONE (indicare NAZIONE) _____

TIPO DI ESPORTAZIONE: **DEFINITIVA** **TEMPORANEA**
 data del rientro in Italia _____ (indicativa)

Il cavallo esportato è una FATTRICE GRAVIDA? SI NO **se si;** Data di monta |_|_|_|_|_|_|_|

CIF numero _____ *allegare il CIF originale se Embryo Transfer compilare tabella EMBRIONI sottostante*

Stallone _____ padre _____ madre _____

EMBRIONI se la fattrice ha Embrioni, compilare la tabella sottostante ed allegare per ogni embrione **CIF e CIE** ed il **modulo 30** registrato nei termini regolamentari.

DATA MONTA	DATA EMBRYO TRANSFER	l'embrione resta in Italia e la proprietà resta del cedente ?
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se NO, compilare sempre anche il MOD 5 embryo
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se NO, compilare sempre anche il MOD 5 embryo
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se NO, compilare sempre anche il MOD 5 embryo

INFORMAZIONI DA INDICARE SULL'EXPORT CERTIFICATE ED INDIRIZZO COMPLETO NEL PAESE DI ARRIVO DEL CAVALLO

Cognome: _____ **Nome:** _____

Nome allevamento: _____

Residente in via: _____ n _____ cap _____

Località. _____ Prov. _____ **Stato** _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

Dichiaro ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 che quanto sottoscritto con la presente dichiarazione e nei relativi allegati corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000

Data _____ **Firma del cedente** _____