

## Richiesta iscrizione per CAVALLI PSA IMPORTATI

Da inviare entro 7 giorni dalla data di importazione

### DATI DEL VETERINARIO RESPONSABILE DELL'IDENTIFICAZIONE DEL CAVALLO (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 avere preso visione del passaporto** n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ data del rilascio \_\_\_\_\_
- 4) che il passaporto **CORRISPONDE / NON CORRISPONDE** al cavallo presentatomi (**barrare la parte da eliminare**),  
*\*se non corrisponde raccogliere un campione di crine con bulbo, sigillarlo con timbro e firma in una busta da allegare al presente modulo con ricevuta di versamento spese per DNA (Soci ANICA € 53.00 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

SE COMPILATO A CURA DEL DETENTORE, INDICARE NOME E CF DEL PROPRIETARIO: \_\_\_\_\_

### DATI DEL CAVALLO IMPORTATO PER IL QUALE SI RICHIEDE ISCRIZIONE

NOME DEL CAVALLO \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SESSO  M  F  C

MANTELLO:  grigio  sauro  baio  morello N. DI REGISTRAZIONE (UJELN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PAESE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PAESE DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_

DATA DI ENTRATA IN ITALIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **COD. AZ. ASL. ALL'ARRIVO IN ITALIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATI DEL TITOLARE DEL CODICE STALLA: \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE D'USO PER COMPILAZIONE SEZ. 2 (EX CAP 9) DEL PASSAPORTO  DPA  NON DPA (SE NON PRESENTE SUL PASSAPORTO)

**TRANSPONDER**

(12) Lato destro  
Right side  
Côté droit  
Rechte Seite

(13) Lato sinistro  
Left side  
Côté gauche  
Linke Seite

(14) Linea superiore degli occhi  
Upper eye level  
Ligne supérieure des yeux  
Über der Augenlinie

(15) Arti anteriori (Veduta Posteriore)  
Fore rear view  
Antérieurs vue Postérieure  
Vorbeine von hinten betrachtet

(16) Incollatura  
Neck  
Lowerview encolure  
vue inférieure  
hals von unten betrachtet

(17) Muso  
Muzzle  
Nez  
Maul

(18) Arti Posteriori (veduta posteriore)  
Hind rear view  
Postérieure vue postérieure  
Hinterbeine von hinten betrachtet

Sinistro Left Gauche Links Destro Right Droit Rechts

Sinistro Left Gauche Links Destro Right Droit Rechts

Luogo e data dell'identificazione  
Identification place and date / Lieu et date d'identification

Dettaglio descrizione :