

Spazio riservato al Ministero

n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

NULLA OSTA PER IMPORTAZIONE EQUINI RIPRODUTTORI DI RAZZA PURA

☐ definitiva ☐ trasformazione d'importazione temporanea

contrassegnare con una X la casella corrispondente al caso che interessa

1 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPORTATORE

Ragione sociale o Cognome		Nome		Partita Iva o codice fiscale											
Estremi di nascita del dichiarante se persona fisica		Comune		Prov.	Sesso	prefisso		Recapito telefonico numero							
giorno	_____	_____	_____	_____	_____	M	F	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sede sociale o domicilio				Comune				Prov.				CAP			
Via				n.				_____				_____			

2 INFORMAZIONI RELATIVE AL FORNITORE ESTERO

Ragione Sociale o Cognome		Nome	
Sede sociale o domicilio		Nazione	

3 ASSOCIAZIONE O ENTE CHE HA RILASCIATO IL CERTIFICATO GENEALOGICO


Ragione Sociale	
Sede sociale	
Nazione	

4 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPORTAZIONE TEMPORANEA

Numero dell'operazione	Data dell'operazione
------------------------	----------------------

5 INFORMAZIONI RELATIVE AL PRODOTTO IMPORTATO

Dogana		
Numero tariffa doganale	Numero capi importati	Numero sezioni B) compilate

Firma dell'Importatore	Validità fino a 6 mesi dalla data di emissione.
Luogo: ..... data: .....	Validità prorogata fino al: .....
Associazione o Ente Libro genealogico	 Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste Direzione Generale dello sviluppo rurale
Si esprime parere di conformità	

Esemplare destinato a: (contrassegnare con una X il destinatario che interessa)

☐ Importatore ☐ Dogana ☐ Ufficio regionale competente ☐ Masaf ☐ Associazione o Ente

Le parti colorate in grigio sono riservate al Ministero ed alle Associazioni o Enti

Paese di origine	Codice				Paese di provenienza	Codice			
Specie	Codice				Classificazione	<input type="checkbox"/> Sportivi <input type="checkbox"/> Carne e tiro			

[illegible]