

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Mod. 1/A-bis

## FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Don Sturzo, 5 38017- Mezzolombardo (TN)

Identificazione Equide Frisone Importato per registrazione/integrazione

Da inviare **entro 7 giorni** dalla data di arrivo in scuderia **Inviare via fax: 0461 092180**

Rev. giugno 2018

Il sottoscritto:

Cognome Nome \_\_\_\_\_

N° iscrizione Albo \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

dichiara che l'equide

Nome \_\_\_\_\_ Mantello \_\_\_\_\_

data nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sesso  F  M

Specie: Cavallo

N° Passaporto \_\_\_\_\_

N.Chip. \_\_\_\_\_

senza microchip

Paese di nascita: \_\_\_\_\_

Con Passaporto rilasciato

ASL/BZ/RAVDA

FISE

ESTERO

Di Proprietà :

Obbligatori

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Corrisponde al soggetto a me presentato e che la verifica è stata effettuata tramite

Lettura microchip

Confronto stato segnaletico

Entrambi

Codice Azienda rilasciato dall'ASL in cui si trova il cavallo : IT \_\_\_\_\_ (informazione **obbligatoria**)

Eventuali note aggiuntive \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma del Veterinario \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione compilata in ogni sua parte e firmata dal veterinario deve essere allegata al modulo di richiesta registrazione/integrazione passaporto compilato e firmato dal proprietario FHI con sede legale in via Don Sturzo, 5 38017 Mezzolombardo (TN) (in seguito, "Titolare", in qualità di titolare del trattamento, la informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (in seguito, "Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n.2016/679 (in seguito, "GDPR") che i suoi dati saranno trattati con le modalità in esso indicate.