

FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Don Sturzo, 5 38017- Mezzolombardo (TN)

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CASTRAZIONE DEL CAVALLO

Il sottoscritto,

Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale _____	
Nato a: _____	il _____
Residente in Via _____	
Cap _____	loc: _____ Prov. _____
Tel _____	cell _____ fax _____
Email _____	

Dichiara che il cavallo di nome: _____	
n. di Microchip _____	n. passaporto _____
Nato il _____	mantello _____ madre: _____
È stato sottoposto a CASTRAZIONE in data _____	
Dal dottor Vet. / _____ (Allegare certificato veterinario obbligatorio)	

UBICAZIONE DEL CAVALLO (informazione obbligatoria)

Il cavallo si trova ubicato presso L'Azienda codice BDN ASL IT _____
Titolare dell'Azienda ASL _____
Codice fiscale del titolare dell'Azienda ove è ubicato il cavallo _____

Si richiede pertanto l'opportuna registrazione della suddetta variazione sul **passaporto KFPS** e **pedigree plastificato**, che allego alla presente **in originale**.

Allgati:

- Copia pagina 1 passaporto;
- Pedigree plastificato giallo/verde ante 2015 blu/azzurro dal 2015 in poi;
- Copia carta identità e codice fiscale del proprietario.

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data e luogo _____

Firma leggibile e per esteso _____

Ai sensi della Legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, la FHI informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali e quindi trasmessi a tutti gli organi connessi alla identificazione e registrazione del cavallo, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti

Aggiornato gennaio 2017