

DATA DI ARRIVO IN SEGRETERIA

Mod. 9/L

## FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Don Sturzo, 5 38017- Mezzolombardo (TN)

### DICHIARAZIONE VETERINARIA IDENTIFICAZIONE SOGGETTI PER PRELIEVO CRINI E SUCCESSIVO TEST DEL DNA

Il sottoscritto Dott. ....  
(indicare con una X voce corretta)

- Medico Veterinario iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di ..... al n. ....
- Veterinario Ufficiale ASL di ..... n. albo .....

dichiara:

1. di essersi recato in data..... presso l'Azienda .....  
sita nel comune di ..... (.....) Via .....  
Identificata con codice aziendale .....

2. di aver prelevato dei crini con radice il seguente animale: Specie .....  
razza ..... numero microchip:.....  
Numero di vita:.....  
Nome completo indicato sul passaporto:..... Sesso:.....

numero microchip:.....  
Numero di vita:.....  
Nome completo indicato sul passaporto:..... Sesso:.....

Per l'identificazione e successiva eventuale registrazione (qualora possibile in base ai risultati del test)  
Presso il Libro Genealogico del Cavallo Frisone

....., lì.....

(Timbro e Firma)

.....