Prot. N. del

AFHI • ROYAL FRIESIAN
ASSOCIAZIONE FRIESIAN HORSE ITALIA
BY KFPS

Mod. 3/D

FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Molini 18/4 38017- Mezzolombardo (TN)

DICHIARAZIONE DI DESTINAZIONE FINALE

Per emissione primo passaporto nuovi nati inviare entro 6 mesi dall'evento via Fax 0461 092180
diversamente inviare mediante raccomandata a FHI Via Molini 18/4 38017- Mezzolombardo (TN)
Ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Da compilare e sottoscrivere a cura del proprietario dell'equide/i

Il sottoscritto: Cognome e nome o ragione sociale_____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
data di nascita _____ Comune o stato estero di nascita _____
Indirizzo: Via _____N. _____ CAP _____
Località: _____ _____ Provincia _____
Tel. _____ fax _____ Email: _____
codice Aziendale rilasciato dalla ASL _____

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Allega:

|__| Modulo 1/A- bis sottoscritto dal veterinario
|__| copia della ricevuta di versamento ***UNICREDIT MEZZOLOMBARDO IBAN: IT33K0200835040000105633214***

_____ _____
Data e luogo in fede firma leggibile e per esteso del proprietario

FHI con sede legale in Via Molini 18/4 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 sui dati saranno trattati con le modalità in esso indicate.

Aggiornato ottobre 2019