

Prot. N. _____ del _____

Mod. 5/F

FHIS by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Molini 18/4 38017- Mezzolombardo (TN)

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CASTRAZIONE DEL CAVALLO

Il sottoscritto,

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**.

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)**

Allgati:

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

- 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.

FHIS 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 suoi dati saranno trattati con le modalità in esso indicate informativa completa su www.friesian.it.

Data e luogo _____

Firma leggibile e per esteso

Agg dicembre 2022