A.S.S.I. – Area Galoppo

UFFICIO STUD BOOK – FATTRICI DI P.S.I

Cavallo nato all'estero e considerato italiano

Produzione 20
Esito coperture 20

Il sottoscritto

❑ PROPRIETARIO ❑ COMPROPRIETARIO della fattrice		
Nome _____ Cognome _____	Data di nascita ____/____/_____	Comune o stato estero di nascita _____ _____
Residenza _____ Prov. _____		CAP _____
Codice Fiscale/Partita IVA		Codice Aziendale rilasciato dalla ASL _____
Titolare/Rapp. legale Scuderia/Allevamento _____ Tel. n. _____fax_____		
Comproprietari: _____ _____ _____	Telefono: Fax: e-mail:	

Dichiara che è nato un puledro in da:

Stallone				**Fattrice**			
	SESSO	**MANTELLO**	**DATA DI NASCITA**		**SESSO**	**MANTELLO**	**DATA DI NASCITA**
PRODOTTO			_____/_____/_____	**GEMELLO**			_____/_____/_____

θ Vuota

θ Non coperta

θ Coperta da stallone non di P.S.I.

θ Fattrice deceduta in data __/__/__

θ Puledro morto alla nascita (in data **__/__/__)**

θ Puledro morto dopo la nascita (in data __/__/__)

θ Fattrice venduta _____in data __/__/__

θ Fattrice tolta dalla riproduzione nell'anno: _____

θ Abortito

θ Abortito precocemente

Data ____/____/_____ Firma del Proprietario/ Comproprietario (leggibile e per esteso) _____

N.B.: il presente modulo, compilato e firmato, dovrà essere inoltrato a mezzo posta ed eventualmente anticipato con fax al n. 0651897456

L'ASSI informa il sottoscrittore del presente modulo, che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati dagli uffici dell'Agenzia per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti, che espletano tali attività per conto dell'Agenzia, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni ististuzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconiscimento diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/20.