

**MODULO RICHIESTA DUPLICATO O RIFACIMENTO/INTEGRAZIONE PASSAPORTI
(REG.CEE 504/08 art.16)**



MATRICOLA	NOME	DUPLICATO/ RIFACIMENTO/ INTEGR. CAP. IX (indicare D, R o I)	NOTA ART.16 PAR.2 REG.CEE 504/08 Il proprietario/detentore Attesta che il soggetto non ha subito trattamenti che ne hanno compromesso la destinazione a produzione di alimenti IN OGNI CASO LA MACELLAZIONE DEL SOGGETTO E' SOSPESA PER 180 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE DEL DUPLICATO	EVENTUALE FIRMA PROPRIETARIO (a discrezione dell'Ufficio Provinciale se il modulo è utilizzato per proprietari diversi)
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO
			SI	NO

Data _____ ; Firma e timbro APA o firma proprietario _____

SI RICORDA CHE IL DUPLICATO DEL PASSAPORTO HA UN COSTO DI **73,20 € (IVA INCLUSA)** PER GLI ALLEVATORI SEGUITI DIRETTAMENTE DA ANACRA. L'ALLEVATORE DEVE TRASMETTERE COPIA DEL BOLLETTINO DI C/C DELL'AVVENUTO PAGAMENTO.

ALLEGARE RICEVUTA POSTALE DI VERSAMENTO AL FAX AL (055-4628717) O ALLA E-MAIL (anacra@haflinger.it)

EFFETTUARE PAGAMENTO SU C/C POSTALE N°23118508 INTESTATO A A.N.A.C.R.HA.I. 50038 SCARPERIA (FI) OPPURE TRAMITE BONIFICO BANCARIO IT35K 03359 01600 100000150218 BANCA PROSSIMA (Milano)