



DICHIARAZIONE DI NASCITA

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI CAVALLI DI RAZZA
HAFLINGER IN ITALIA



**PER PULEDRI/E FIGLI DI UNO O ENTRAMBI I
GENITORI ISCRITTI SOLO NEL REGISTRO DI
BASE (NON VALUTATI)**

ALLEVATORE

Nome		Cognome									
Indirizzo				Cod. ASL							
Email				Telefono							
Comune		Provincia									

PULEDRO / A

	Nome	Codice L.G.
Fattrice		
Stallone		
Coperta il		Sesso
Ha partorito il		<input type="checkbox"/> Maschio
Nome		<input type="checkbox"/> Femmina
Microchip	applicare fustella Microchip a cura dell'incaricato all'identificazione	

DA INVIARE ALL'ENTE SELEZIONATORE ENTRO 45 GIORNI DALLA NASCITA

Razza : **Haflinger** **Noriker**

Il Proprietario Dichiara che l'Equide come sopra indicato è:

- Non destinato al consumo umano (NO DPA)**
 Destinato al consumo umano (DPA)

N.B.: Gli equidi identificati in età superiore ai 12 mesi possono essere dichiarati solo NON DPA



RICHIEDE ALL' A.N.A.C.R.HA.I.

N° 1 MICROCHIP PER L'IDENTIFICAZIONE DELL'EQUIDE

Si impegna, altresì, a consegnare il Microchip che ANACRHAI invierà alla propria abitazione, al Veterinario di fiducia (costo a carico dell'allevatore). Questo provvederà ad inocularlo al soggetto Haflinger di cui sopra e a consegnare al Proprietario il modulo **“DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO MICROCHIP”** (disponibile sul sito web <https://www.haflinger.it/modulistica/>) firmato e timbrato dal veterinario stesso.

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DI:

Copia bollettino o bonifico di effettuato pagamento € 127,00 per i Soci ANACRHAI e € 187,00 per i Non Soci (nel prezzo sono compresi il Microchip, il Passaporto e le spese di spedizione di € 7,00) tramite bonifico su C/C bancario intestato ad ANACRHAI IBAN IT88G 03069 09606 100000 150218 Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano o tramite Bollettino di C/C Postale N° 23118508 con INDICAZIONE OBBLIGATORIA nella causale del NOME DEL CAVALLO e del CODICE FISCALE o PARTITA IVA di chi effettua il versamento.

- Dichiarazione di Nascita compilata (entro 45 giorni dalla nascita del puledro/a - Per legge 60 giorni) -
Bolletta di monta/ Certificato di intervento fecondativo.

Data

Firma Proprietario