

**PER PULEDDRI/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
		<input type="checkbox"/> Maschio
Ha partorito il		<input type="checkbox"/> Femmina
Nome		
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 Dichiaro 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



FEASR
FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE
L'Europa investe nelle zone rurali

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 ANACRHA I 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 ANACRHA I 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 ANACRHA I 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