Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali
DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,
DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
PQAI VI –ANAGRAFE EQUINA E BENESSERE ANIMALE DEL CAVALLO SPORTIVO
Galoppo
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bollo da 16,00 Euro

TRASFORMAZIONE DA TEMPORANEA IN DEFINITIVA ESPORTAZIONE P.S.I. PER VENDITA ALL'ESTERO

IL SOTTOSCRITTO		
Nome	Data di nascita ___/___/_____	Luogo di nascita

RESIDENTE IN				
Via	Num. civico	CAP	Città	Indirizzo posta elettronica/PEC

IN QUALITA' DI *(barrare le caselle)*

- ❑ Proprietario
- ❑ Legale rappresentante della Società _____
  - ☐ Proprietaria
- ❑ Per sé e quale legale rappresentante dei seguenti comproprietari:
  _____
  _____
  _____

CHIEDE LA TRASFORMAZIONE IN DEFINITIVA ESPORTAZIONE PER VENDITA IN DATA ___/___/_____

IN_____ E L'EMISSIONE DEL CERTIFICATO DI ESPORTAZIONE DEFINITIVA

Nome cavallo	Microchip

SI ALLEGA *(barrare le caselle)*

- ❑ Attestazione del versamento del prescritto diritto di segreteria, determinato secondo quanto previsto da Decreto Direttoriale MiPAAF, tramite **bonifico** su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00 con specifica della causale di versamento, nome del cavallo e **visto di esecuzione** da parte dell'Istituto cassiere. Nel caso in cui il versamento sia effettuato on-line, utilizzando l'home banking, nell'attestazione inviata a questa Amministrazione dovrà chiaramente risultare che il versamento è stato effettivamente eseguito con l'indicazione del relativo numero definitivo di Codice Riferimento Operazione (CRO) o di Transaction Reference Number (TRN) e **della data di riscossione**
- ❑ Copia del documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori
- ❑ N. 5 moduli previsti dal D.M. 11.1.1988 n. 97 (All. B), tale documentazione è dovuta solo per i cavalli esportati in Paesi extra CEE.

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni

segue richiesta di esportazione definitiva del cavallo*_____

Proprietario CEDENTE/I

Cognome e Nome
(o denominazione sociale) _____ Quota ceduta _____ %

Residente in _____ (_____) CAP _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma
leggibile _____

La dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido
(DPR 445/2000, art.38 co. 3)

Cognome e Nome
(o denominazione sociale) _____ Quota ceduta _____ %

Residente in _____ (_____) CAP _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma
leggibile _____

La dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido
(DPR 445/2000, art.38 co. 3)

NUOVO/I PROPRIETARIO/I **

Cognome e Nome
(o denominazione sociale) _____ Quota acquisita _____ %

Residente in _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | *(non necessario se soggetto estero)*

Firma
leggibile _____

La dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido
(DPR 445/2000, art.38 co. 3)

Cognome e Nome
(o denominazione sociale) _____ Quota acquisita _____ %

Residente in _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | *(non necessario se soggetto estero)*

Firma
leggibile _____

La dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido
(DPR 445/2000, art.38 co. 3)

*** indicare obbligatoriamente il nome del cavallo**
**** nel caso il cui il nuovo proprietario sia la Società d'Aste non è necessario allegare il documento di identità del sottoscrittore per conto della Società, purché sul modello sia apposto il timbro ufficiale di quest'ultima**

Firma

Data : ____/____/_____ _____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.