

Spazio riservato al Ministero
 n. _____
 del _____

NULLA OSTA PER ESPORTAZIONE

- materiale seminale di animali provati positivamente ovuli
 materiale seminale per prove di progenie embrioni

contrassegnare con una X la casella corrispondente al caso che interessa

1 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ESPORTATORE

Ragione sociale o Cognome		Nome		Partita Iva o codice fiscale					
Estremi di nascita del dichiarante se persona fisica		Comune		Prov.	Sesso		Recapito telefonico		
giorno	_____	mese	_____	_____	M	F	prefisso	numero	
anno	_____	Comune		Prov.	CAP				
Sede sociale o domicilio				Comune		Prov.		CAP	
Via				n.					

2 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ACQUIRENTE

Ragione Sociale o Cognome		Nome	
Sede sociale o domicilio		Nazione	

3 ASSOCIAZIONE O ENTE CHE HA RILASCIATO IL CERTIFICATO GENEALOGICO

Ragione Sociale	
Sede sociale	
Nazione	

4 INFORMAZIONI RELATIVE AL PRODOTTO ESPORTATO

Dogana		
Numero tariffa doganale	Quantità	Numero sezioni B) compilate

Firma dell'Esportatore Luogo: data:	Validità fino a 6 mesi dalla data di emissione. Validità prorogata fino al:
Associazione o Ente Libro genealogico Si esprime parere di conformità	 Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali Direzione Generale dello sviluppo rurale

Esemplare destinato a: (contrassegnare con una X il destinatario che interessa)

- Importatore Dogana Ministero della Sanità Mipaaf Associazione o Ente

Le parti colorate in grigio sono riservate al Ministero ed alle Associazioni o Enti

