

Spazio riservato al Ministero

n. _____

del _____

NULLA OSTA PER IMPORTAZIONE BESTIAME DA RIPRODUZIONE DI RAZZA PURA

☐ definitiva

☐ trasformazione d'importazione temporanea

contrassegnare con una X la casella corrispondente al caso che interessa

1 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPORTATORE

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

2 INFORMAZIONI RELATIVE AL FORNITORE ESTERO

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 ALL'IMPORTAZIONE TEMPORANEA

Numero dell'operazione								Data dell'operazione							
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

5 INFORMAZIONI RELATIVE AL PRODOTTO IMPORTATO

Dogana											
Numero tariffa doganale				Numero capi importati				Numero sezioni B) compilate			
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

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

☐ Importatore

☐ Dogana

☐ Ufficio regionale competente

☐ Mipaaf

☐ Associazione o Ente

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

Paese di origine	Codice				Paese di provenienza	Codice			
Specie	Codice				Razza	Codice			

[illegible]