



PQAI VII
ufficio programmazione e gestione delle manifestazioni

AUTORIZZAZIONE CONTROLLI VETERINARI ED ANTIDOPING

Il/a sottoscritto/a.....
nato/a a..... il.....
residente a in via n.....
Tel.....

Proprietario/responsabile* del cavallo.....
Passaporto.....

Preso visione del “disciplinare e programma del circuito allevatorio 2020” e del “regolamento per il controllo delle sostanze proibite” dichiara di accettarli in ogni parte ed autorizza espressamente il MiPAAF a sottoporre il cavallo a controlli antidoping e di verifica del rispetto della normativa vigente sul benessere animale presso il proprio allevamento/scuderia e/o presso le strutture dove si svolgono le tappe di preparazione o i Premi Regionali.

Comunica che il cavallo è reperibile presso la seguente struttura:

denominazione.....
via..... n.....
località..... tel.....
referente.....

Data.....

Firma.....

* depennare la voce che non interessa



PQAI VII
ufficio programmazione e gestione delle manifestazioni

CIRCUITO ALLEVATORIALE 2020

Il/a sottoscritto/a.....in rappresentanza del Comitato Organizzatore della Tappa di Qualificazione/Premio Regionale* svoltasi a dal..... al.....

ATTESTA

Che il/la Sig./Sig.ra.....proprietario/responsabile* del cavallo.....passaporto.....ha presentato il modulo di **“AUTORIZZAZIONE CONTROLLI VETERINARI ED ANTIDOPING”**.

Data.....

Firma.....

* depennare la voce che non interessa