



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
PQAI 6 - VI Anagrafe equina e benessere del cavallo sportivo

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

MiPAAF

Pec: aoo.sag@pec.politicheagricole.gov.it

ANACT

Pec: anact@pec.it

COMUNICAZIONE AVVIO ALL'ATTIVITA' RIPRODUTTIVA CAVALLO TROTTATORE MASCHIO

(solo per i cavalli che vengono avviati per la prima volta)

La comunicazione deve essere inviata a mezzo posta certificata (PEC) prima della data di copertura/inseminazione indicata sul Certificato di Intervento Fecondativo (CIF).

Form for communication of breeding start, including fields for owner type, personal data, residence, and ownership percentages.

Comunica che nella stagione di monta anno _____ utilizzerà i seguenti cavalli:

Form for listing breeding horses, including fields for name, birth year, breed, sire, dam, microchip, and breeding station details.

NOME CAVALLO:		Anno di nascita		Razza	TROTTATORE	NAZIONE
PADRE:	MADRE:		Anno stagione di monta			
Microchip						
Cavallo importato da (indicare Nazione)						
Seme importato da (indicare Nazione)	N° recapito seme					
IL MATERIALE SEMINALE DEL SUDETTO CAVALLO SARA' UTILIZZATO PRESSO:						
IL CAVALLO FUNZIONERA' PRESSO:						
STAZIONE DI FECONDAZIONE (DENOMINAZIONE e TIMBRO):						
CODICE STAZIONE DI FECONDAZIONE:						
CENTRO DI RIPRODUZIONE N°						
Via:	N°	COMUNE:	PROVINCIA:	C.A.P.		
TELEFONO	EMAIL:	PEC:				

NOME CAVALLO:		Anno di nascita		Razza	TROTTATORE	NAZIONE
PADRE:	MADRE:		Anno stagione di monta			
Microchip						
Cavallo importato da (indicare Nazione)						
Seme importato da (indicare Nazione)	N° recapito seme					
IL MATERIALE SEMINALE DEL SUDETTO CAVALLO SARA' UTILIZZATO PRESSO:						
IL CAVALLO FUNZIONERA' PRESSO:						
STAZIONE DI FECONDAZIONE (DENOMINAZIONE e TIMBRO):						
CODICE STAZIONE DI FECONDAZIONE:						
CENTRO DI RIPRODUZIONE N°						
Via:	N°	COMUNE:	PROVINCIA:	C.A.P.		
TELEFONO	EMAIL:	PEC:				

NOME CAVALLO:		Anno di nascita		Razza	TROTTATORE	NAZIONE
PADRE:	MADRE:		Anno stagione di monta			
Microchip						
Cavallo importato da (indicare Nazione)						
Seme importato da (indicare Nazione)	N° recapito seme					
IL MATERIALE SEMINALE DEL SUDETTO CAVALLO SARA' UTILIZZATO PRESSO:						
IL CAVALLO FUNZIONERA' PRESSO:						
STAZIONE DI FECONDAZIONE (DENOMINAZIONE e TIMBRO):						
CODICE STAZIONE DI FECONDAZIONE:						
CENTRO DI RIPRODUZIONE N°						
Via:	N°	COMUNE:	PROVINCIA:	C.A.P.		
TELEFONO	EMAIL:	PEC:				

DA ALLEGARE:

- Autorizzazione rilasciata dalla Regione competente (DM 403/2000 e s.m.i.)
- Copia del documento, in corso di validità, del sottoscrittore (DPR 445/2000, art. 38 co. 3)

N.B. Al presente modello deve essere allegata copia di valido documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000, art. 38 co. 3)

Data _____

Firma (leggibile e per esteso)
