Regione..... Cod. ISTAT

N.

C.I.F. Certificato di Intervento Fecondativo

Codice A.N. allevamento

In mancanza del Codice Anagrafe Nazionale riportare nome ed indirizzo dell'allevamento

.....

.....

1

Razza | **Matricola di L.G. o A.N. della fattrice (o, in mancanza, il nome)**

2

Dati del riproduttore maschio (1) | **Data** | **Tipo** (2)

Razza | Matricola di Libro genealogico | *1° intervento*

Da utilizzare solo per successivi interventi nella specie EQUINA

2° intervento | **Tipo** (2) | *3° intervento*

3

IDENTIFICAZIONE PARTITA MATERIALE SEMINALE

Seme raccolto in data: *oppure:* giorno anno

Utilizzare i campi seguenti solo per successivi interventi nella specie EQUINA

Seme raccolto in data: *oppure:* giorno anno

Seme raccolto in data: *oppure:* giorno anno

4

MONTA BRADA

Data di INGRESSO del riproduttore nella MANDRIA

Data di USCITA del riproduttore dalla MANDRIA

Timbro del responsabile

(Sostituisce la 5a)

Oppure

Codice responsabile certificazione

Partita I.V.A./Codice Fiscale

5a

Firma del responsabile

.....

(1) Per la specie EQUINA, in mancanza di matricola di L.G. riportare il NUMERO DEL CERTIFICATO GENEALOGICO

(2) **N** = Naturale; **F** = Artificiale Fresco; **C** = Artificiale Congelato

N.B.: Ad ogni C.I.F. devono corrispondere tutti gli atti fecondativi effettuati nell'ambito di un **unico calore**