



*Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,  
DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA  
PQAI VI – Anagrafe equina e benessere animale del cavallo sportivo  
Libro genealogico cavallo Orientale, Anglo arabo e Sella Italiano  
**Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma**

Applicazione diretta  
Bolli da 16,00 Euro

**RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO SUPPLEMENTARE CON INDICAZIONE DI UN GENITORE NOTO**  
(già Registro di Produzione Comune)

Il/La sottoscritto/a

PROPRIETARIO					
Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita ____/____/____	Telefono	Cellulare	eMail	
Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Cod. allev./ propr. (*)	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale persona Giuridica		

(\*) In assenza del codice, il proprietario dovrà compilare il modello 2 per l'iscrizione all'Albo Allevatori/proprietari

**CHIEDE,**

che il seguente soggetto venga sottoposto alla visita per l'iscrizione al Registro Supplementare del seguente Libro Genealogico\*:

Libro I – Cavallo Orientale

Libro III – Cavallo Sella Italiano

(\*) Barrare la casella appropriata.

PULEDRO DA ISCRIVERE DI ETA' NON INFERIORE AI 36 MESI				
NOME PULEDRO	PADRE	MADRE	ANNO DI NASCITA	NUMERO PASSAPORTO

**N.B.** La visita dovrà accertare che il soggetto sia in possesso dei requisiti di razza di cui alle norme tecniche di selezione.

Azienda di ubicazione del cavallo:

AZIENDA					
Denominazione				Codice ASL aziendale	
Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia

**AL RIGUARDO SI ALLEGA:**

- Fotocopia del Passaporto A.P./A.R.A.
- C.I.F. originale ovvero se depositato presso A.P./A.R.A fotocopia autenticata dalla stessa.
- Attestazione del versamento della prescritta tassa € 266,00 tramite **bonifico** su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00, con specifica della causale di versamento.

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_