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
Galoppo
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bollo da 16,00 Euro

TRASFORMAZIONE DA TEMPORANEA IN DEFINITIVA ESPORTAZIONE P.S.I. PER PERMANENZA DEL CAVALLO ALL'ESTERO OLTRE IL TERMINE DI VALIDITA' DEL NULLA OSTA

IL SOTTOSCRITTO

Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	___/___/_____	

RESIDENTE IN

Via	Num. civico	CAP	Città	Indirizzo posta elettronica/PEC

IN QUALITA' DI *(barrare le caselle)*

❑ Proprietario

❑ Legale rappresentante della Società _____

❑ Proprietaria

❑ Per sé e quale legale rappresentante dei seguenti comproprietari:

_____

_____

_____

CHIEDE LA TRASFORMAZIONE IN DEFINITIVA ESPORTAZIONE PER PERMANENZA ALL'ESTERO OLTRE IL TERMINE DI VALIDITA' DEL NULLA OSTA

IN_____ E L'EMISSIONE DEL CERTIFICATO DI ESPORTAZIONE DEFINITIVA

Nome cavallo	Microchip

SI ALLEGA *(barrare le caselle)*

❑ Attestazione del versamento del prescritto diritto di segreteria, determinato secondo quanto previsto da Decreto Direttoriale MiPAAF, 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, nome del cavallo e **visto di esecuzione** da parte dell'Istituto cassiere. Nel caso in cui il versamento sia effettuato on-line, utilizzando l'home banking, nell'attestazione inviata a questa Amministrazione dovrà chiaramente risultare che il versamento è stato effettivamente eseguito con l'indicazione del relativo numero definitivo di Codice Riferimento Operazione (CRO) o di Transaction Reference Number (TRN) e **della data di riscossione**

❑ Copia del documento di identità in corso di validità del proprietario

❑ N. 5 moduli previsti dal D.M. 11.1.1988 n. 97 (All. B), tale documentazione è dovuta solo per i cavalli esportati in Paesi extra CEE.

Firma proprietario

Data : ____/____/_____ _____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni