

Spazio riservato al Ministero
n. _____
del _____

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali
Dipartimento delle politiche competitive del mondo rurale e della qualità
Direzione generale della competitività per lo sviluppo rurale
COSVIR 10 - Produzioni Animali

Mod. 4a

Marca
da
bollo

SEZIONE A)

Via Venti Settembre, 20 – 00187 ROMA

NULLA OSTA PER IMPORTAZIONE BESTIAME DA RIPRODUZIONE DI RAZZA PURA

☐ definitiva

☐ trasformazione d'importazione temporanea

contrassegnare con una X la casella corrispondente al caso che interessa

1 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPORTATORE

Ragione sociale o Cognome		Nome		Partita Iva o codice fiscale									
Estremi di nascita del dichiarante se persona fisica		Comune		Prov.	Sesso	prefisso		Recapito telefonico numero					
giorno	_____	_____	_____	_____	_____	M	F	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sede sociale o domicilio				Comune				Prov.		CAP			
Via				n.				_____		_____			

2 INFORMAZIONI RELATIVE AL FORNITORE ESTERO

Ragione Sociale o Cognome		Nome	
Sede sociale o domicilio		Nazione	

3 ASSOCIAZIONE O ENTE CHE HA RILASCIATO IL CERTIFICATO GENEALOGICO


Ragione Sociale	
Sede sociale	
Nazione	

4 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPORTAZIONE TEMPORANEA

Numero dell'operazione	Data dell'operazione
------------------------	----------------------

5 INFORMAZIONI RELATIVE AL PRODOTTO IMPORTATO

Dogana		
Numero tariffa doganale	Numero capi importati	Numero sezioni B) compilate

Firma dell'Importatore	Validità fino a 6 mesi dalla data di emissione.
Luogo: data:	Validità prorogata fino al:
Associazione o Ente Libro genealogico	 Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali Direzione Generale della competitività per lo sviluppo rurale
Si esprime parere di conformità	
Esemplare destinato a: (contrassegnare con una X il destinatario che interessa)	
<input type="checkbox"/> Importatore <input type="checkbox"/> Dogana <input type="checkbox"/> Ufficio regionale competente <input type="checkbox"/> Mipaaf <input type="checkbox"/> Associazione o Ente	

Ragione Sociale o Cognome dell'Importatore	
Partita Iva o codice fiscale	Data di presentazione della richiesta

Paese di origine	Codice				Paese di provenienza	Codice			
Specie	Codice				Razza	Codice			

[illegible]