



Anagrafe degli Equidi Richiesta Identificazione Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 5/5/2006

Pag. 1

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Prot. _____

data ____/____/____

Il sottoscritto:

Proprietario equide																							
Cognome Nome o ragione sociale																							
Comune o stato estero di nascita								Data di nascita ____/____/____															
Codifiscale												Società	SI	NO	P.iva								
Indirizzo						Frazione			Comune														
Cap	Prov.	Telefono				Fax																	
E-mail																							

Azienda di identificazione dell'equide												
Denominazione azienda/proprietario azienda												
Indirizzo								Frazione		Comune		
Cap	Prov.	Telefono				Fax						
E-mail						Codice Aziendale rilasciato dalla ASL						

Detentore equide																						
Cognome Nome o ragione sociale																						
Comune o stato estero di nascita								Data di nascita														
Indirizzo						Frazione			Comune													
Cap	Prov.	Telefono				Fax																
Codifiscale												P.iva										
E-mail																						

Chiede ai sensi della legge 200/03 del DM 5/5/2006 l'identificazione e l'iscrizione all'Anagrafe degli equidi dei seguenti soggetti:

Nome Equide _____	data di nascita ____/____/____	Sesso
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C del versamento bancario
attestante l'avvenuto versamento in data ____/____/____ dell'importo complessivo di Euro _____,00

data ____/____/____ Firma del proprietario _____

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

Conferma posizione Associativa Allevatore <input type="checkbox"/> Socio APA <input type="checkbox"/> Non Socio APA
data ____/____/____ Firma del responsabile APA _____

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.I.A. informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.



Anagrafe degli Equidi Richiesta Identificazione Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 5/5/2006

Pag. 2

Spett.le Associazione Allevatori di _____

Riservato all'APA

N° Rif. Prot. _____

data ___/___/_____

Il sottoscritto: _____

Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				
Nome Equide _____	data di nascita ___/___/_____	Sesso	F	M
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto				

data ___/___/_____ Firma del proprietario _____

NOTE ANAGRAFE EQUIDI: TARIFFE IN VIGORE DAL 1.10.2011

I versamenti da effettuarsi direttamente all'AIA, devono essere fatti tramite c/c postale n. conto **46491007** intestato a: **ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI – ROMA**

Gli importi sono:

- **RICHIESTA IDENTIFICAZIONE CAVALLI (comprensivo di impianto microchip e passaporto):**
per i soci APA € 58,00 a capo codice della causale QS601
per i non Soci € 70,50 a capo codice della causale FT601
- **RICHIESTA IDENTIFICAZIONE ASINI, MULI, BARDOTTI, (comprensivo di impianto microchip e passaporto):**
per i soci APA € 42,00 a capo codice della causale QS600
per i non Soci € 51,00 a capo codice della causale FT600
- **COMUNICAZIONI DI VENDITA (versamento a carico di chi vende)**
per i soci APA € 15,00 a capo codice della causale QS606
per i non Soci € 18,00 a capo codice della causale FT606
- **REGISTRAZIONE PASSAPORTO IN ANAGRAFE EQUIDI:**
con attestazione del Veterinario
per i soci APA € 12,00 a capo codice della causale QS608
per i non Soci € 15,00 a capo codice della causale FT608
con visita del Veterinario
per i soci APA € 30,00 a capo codice della causale QS609
per i non Soci € 36,00 a capo codice della causale FT609
- **FASCETTA PULEDRO DESTINATO AL MACELLO ANAGRAFE EQUIDI:**
per i soci APA € 9,00 a capo codice della causale QS616
per i non Soci € 11,00 a capo codice della causale FT616
- **EMISSIONE DUPLICATO PASSAPORTO**
per i soci APA € 27,00 a capo codice della causale QS603
per i non Soci € 33,00 a capo codice della causale FT603
- **MODIFICA DESTINAZIONE FINALE EQUIDE:**
per i soci APA € 9,00 a capo codice della causale QS614
per i non Soci € 11,00 a capo codice della causale FT614
- **VARIAZIONE DATI SUL PASSAPORTO:**
per i soci APA € 6,00 a capo codice della causale QS617
per i non Soci € 7,00 a capo codice della causale FT617
- **SOSTITUZIONE TRASPONDER NON LEGGIBILE:**
per i soci APA € 30,00 a capo codice della causale QS619
per i non Soci € 36,00 a capo codice della causale FT619
- **TARIFFA AGEVOLATA CAVALLI CARNE:**
per i soci APA € 16,00 a capo codice della causale QS610
per i non Soci € 20,00 a capo codice della causale FT610

Nella causale di versamento deve sempre essere riportato:

Il codice della causale come indicato sopra a fianco degli importi
Il numero di operazioni dello stesso tipo per cui si esegue il versamento
Ufficio periferico Anagrafe equidi di Verona

Nella parte del bollettino che trattiene la posta, nelle caselle eseguito da, sotto il nome, deve essere riportato il codice fiscale del proprietario del cavallo che ha richiesto il servizio.

La domanda compilata, in ogni sua parte (importante inserire anche il codice rilasciato dall'ASL, codice stalla) con il tagliando di versamento allegato, deve essere consegnata ai nostri uffici: Associazione Provinciale Allevatori - Via Archimede, 10 - 37036 S. MARTINO B.A. - VR. (può essere inviata per e-mail all'indirizzo cflg@apa.vr.it o per fax 0458780912)

La comunicazione di vendita deve essere corredata dalla copia del documento di identità del venditore e dell'acquirente.