



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

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

DICHIARAZIONE DI DECESSO

(La dichiarazione deve essere effettuata **entro 7 giorni** oppure **entro 3 giorni** se l'evento è avvenuto in luogo diverso dal macello)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

IL SOTTOSCRITTO, in qualità di proprietario/comproprietario					
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	e-mail	PEC	
Via	Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Cod. allev./propr. (Se già assegnato)	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale Persona Giuridica		

Spazio da compilare solo per l'Area Galoppo e l'Area Trotto

Titolare della Scuderia/Allevamento _____	Telefono _____
Comproprietario con Scuderia/Allevamento _____	Fax _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE,

in data _____ è deceduto il seguente cavallo

Nome		Padre (nome e anno di nascita)	Madre (nome e anno di nascita)
Microchip	Nato il ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	Codice UELN/Codice a vita/Nr. passaporto

ALLEGA (barrare le caselle interessate):

- Passaporto del cavallo solo se ex E.N.C.I., UNIRE o MiPAAF (non restituire al MiPAAF passaporti FISE) ovvero, se non rilasciato, ricevuta/attestato di deposito
 ovvero
- Denuncia di smarrimento documento di identificazione resa all'Autorità competente
- In caso il cavallo sia stato macellato allegare la dichiarazione della stazione di macellazione di presa in carico del cavallo per la macellazione con indicazione di nome, anno di nascita, codice a vita/UELN, microchip (riportato sul documento di identificazione) e data di macellazione.
- Fotocopia documento di identità in corso di validità del dichiarante

Data

____/____/____

Firma
