



Anagrafe degli Equidi Richiesta Identificazione Equide

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

□

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 _____