



A.N.A.M.F.

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI

DEL CAVALLO DELLE MURGE E DELL'ASINO DI MARTINA FRANCA

C/DA ORTOLINI, ZONA L 14 / 74015 MARTINA FRANCA ( TA )

Cod. fisc. 90022440732 [anamf@libero.it](mailto:anamf@libero.it) / [anamf@pec.it](mailto:anamf@pec.it)

**Anagrafe degli Equidi**  
**Denuncia di nascita/Richiesta Identificazione Equide**

ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Spett.le A.N.A.M.F. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

Proprietario equide													
Cognome Nome o ragione sociale													
Comune o stato estero di nascita										Data di nascita ____/____/____			
Cod.Fiscale								Società		SI	NO	Piva	
Indirizzo						Frazione			Comune				
Cap		Prov.		Telefono				Fax					
E-mail													
Azienda di identificazione dell'equide													
Denominazione azienda/proprietario azienda													
Indirizzo										Comune			
Cap		Prov.		Frazione				Tel.		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					
Cod.Fiscale								Piva					
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 _____				Mantello _____				data nascita ____/____/____			Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
<u>Specie:</u>		<input type="checkbox"/> Zebra	<input type="checkbox"/> Zeballo	<input type="checkbox"/> Zebrasino	<input type="checkbox"/> Mulo		<input type="checkbox"/> Bardotto		Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE				
		<input type="checkbox"/> Cavallo	<input type="checkbox"/> Asino							N.Chip./N° Pass. _____			
Razza (solo per LG o per RA)				Lg _____				Nome. _____					
Paese di nascita:													

Allega copia della ricevuta del bollettino di C/C postale  del versamento bancario    
attestante l'avvenuto versamento in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dell'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_,00  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del proprietario \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.N.A.M.F. 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.

## Denuncia di nascita/Anagrafe degli Equidi

### Richiesta Identificazione Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Spett.le A.N.A.M.F. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Specie:</b> <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo <input type="checkbox"/> Zebrasino <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE		
Razza(solo per LG o per RA) _____	N.Chip./N° Pass.		
Paese di nascita: _____	Lg _____ Nome. _____		

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Specie:</b> <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo <input type="checkbox"/> Zebrasino <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE		
Razza(solo per LG o per RA) _____	N.Chip./N° Pass.		
Paese di nascita: _____	Lg _____ Nome. _____		

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Specie:</b> <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo <input type="checkbox"/> Zebrasino <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE		
Razza(solo per LG o per RA) _____	N.Chip./N° Pass.		
Paese di nascita: _____	Lg _____ Nome. _____		

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Specie:</b> <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo <input type="checkbox"/> Zebrasino <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE		
Razza(solo per LG o per RA) _____	N.Chip./N° Pass.		
Paese di nascita: _____	Lg _____ Nome. _____		

Nome _____	Mantello _____	data nascita ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Specie:</b> <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Zebrallo <input type="checkbox"/> Zebrasino <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto	Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE		
Razza(solo per LG o per RA) _____	N.Chip./N° Pass.		
Paese di nascita: _____	Lg _____ Nome. _____		

**NB: Gli equidi identificati in età superiore ai 12 mesi possono essere dichiarati solo NON DPA**

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del proprietario \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, si 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.