

(Scrivere in stampatello)

Modello 14

Marca da bollo da €14,62

U.N.I.R.E. – AREA CAVALLO DA SELLA
UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO

COMUNICAZIONE UTILIZZO EMBRYO TRANSFER
(da inviare entro il 31 Dicembre dell'anno di effettuazione dell'impianto)

IL SOTTOSCRITTO _____

Nato a _____ il _____

Cod. Allevat./Propriet. _____ (in assenza compilare il Mod.2) Cod. Fiscale _____

residente a: _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ fax _____

Quale proprietario della fattrice _____ n° Codice UNIRE _____,

NOTIFICA IL SEGUENTE INTERVENTO DI EMBRYO TRANSFER:

data espianto: _____ nome **fatrice donatrice**: _____ cod. unire _____

data impianto: _____ nome **fatrice ricevente** : _____ cod unire _____

nome **stallone** : _____ cod. unire _____

FORNITORE EMBRIONI*: (Nome) _____

(Indirizzo) _____

*(solo se diverso dal proprietario della fattrice donatrice)

GRUPPO DI RACCOLTA EMBRIONI: _____

(denominazione ed indirizzo) _____

Veterinario che ha eseguito l'impianto _____

(Timbro riportante nome cognome e indirizzo e firma)

DATA _____

FIRMA _____

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