

A.N.A.C.R.HA.I. **UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO DEL CAVALLO HAFLINGER E NORIKER**

Viale J.F.Kennedy, 182 – 50038 Scarperia e San Piero (FI) Tel. 055-4627295 - Fax 055-4628717 - anacra@haflinger.it

PEC: anacrhai@pec.it - www.haflinger.it



AUTOCERTIFICAZIONE STATUS DPA

ai sensi DM 30/09/2021 "Gestione e funzionamento Anagrafe Equidi"

Il Sottoscritto				
Residente in via		1	າ	
Città		Pr ()	CAP	
TelFax		Mail		
C.F.:	.o P.IVA:	Cod. ASL Aziend		
DICHIARA				
che il seguente cavallo di sua proprietà				
cod.UELN	microchip			
non è stato mai sottoposto ad alcun trattamento che ne abbia compromesso lo status				
di animale destinato alla macellazione per il consumo umano.				
Data	Firma			
A cura di ANACRHAI: Data di arrivo ad ANACRHAI		a mezzo		



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI CAVALLI DI RAZZA HAFLINGER IN ITALIA

Viale J.F.Kennedy, 182 - 50038 Scarperia e San Piero (FI) Codice Fiscale 80004790483 - Partita IVA 06027180485 Telefono 055-4627295 Fax: 055-4628717 www.haflinger.it e-mail: anacra@haflinger.it



DICHIARAZIONE VETERINARIO

Il/La sottoscritto/a:					
N. Iscrizione Albo:		Operante nella provincia di:			
DICHIARA che l'equino registrato con i seguenti dati:					
Nome:	Microchip:				
N. Documento Unico di Identificazione a Vita:	Codice unico:				
Nato il:	Sesso M	F Specie:			
□ CORRISPONDE	□ NON COR	RISPONDE			
al soggetto a me presentato dall'allevatore e che la verifica è stata effettuata mediante: Lettura del microchip Confronto stato segnaletico e dati riportati nel documento unico di identificazione a vita (SLID) Entrambi Eventuali note aggiuntive:					
DICHIARO inoltre di:					
 a) aver/non aver somministrato medicinali non objective. b) aver/non aver aggiornato la sezione II del docco. c) è possibile/non è possibile rilasciare un dup DPA considerando un periodo di sospensione d) non avendo un accesso diretto alla BDN autorigiorni dal trattamento. 	cumento unico d plicato del docu e di 6 mesi per l'	i identificazione a vita; mento unico di identificazione a vita equino a partire dal//			
Data/ Firma e timbro					

Da inviare obbligatoriamente insieme al modulo della richiesta di Duplicato del Passaporto ad ANACRHAI