

Spett.le Servizio Veterinario dell'AULSS 3 Serenissima

UOC Sanità Animale SVET-A sanita.animale@aulss3.veneto.it

Distretto di Mestre-Venezia MAIL: anagrafe.veterinaria@aulss3.veneto.it

Distretto di Mirano-Dolo MAIL: vet13.anagrafe.mirano@aulss3.veneto.it

Distretto di Chioggia MAIL: anagrafe.zootecnica.chioggia@aulss3.veneto.it

RICHIESTA REGISTRAZIONE EQUIDI IN BDN

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

C.F./P.IVA _____ telefono _____

e-mail _____

in qualità di PROPRIETARIO DETENTORE, richiede l'iscrizione in BDN dei seguenti equidi attualmente detenuti presso l'insediamento (maneggio, scuderia, ecc.):

Nome _____ via _____ n. _____

Comune _____ codice _____ VE _____

IDENTIFICATIVO ELETTRONICO _____ DATA APPLICAZIONE MICROCHIP _____

NOME _____ SPECIE _____ SESSO _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE UELN _____

N. PASSAPORTO _____ DATA EMISSIONE PASSAPORTO _____

ENTE RILASCIO PASSAPORTO _____ PAESE RILASCIO PASSAPORTO _____

CONSUMO UMANO SI NO

C.F. PROPRIETARIO _____ DATA DI ACQUISTO/INGRESSO _____

C.F. DETENTORE _____

A tal proposito, dichiara:

- di non avere la possibilità di accedere autonomamente alla BDN;
- di essere a conoscenza che la prestazione richiesta è soggetta a tariffazione, sulla base di quanto previsto dal tariffario regionale delle prestazioni erogate dal Dipartimento di Prevenzione.
- di conferire delega al Servizio Veterinario per la prestazione richiesta.

Allega copia del documento di identità ed eventualmente copia del passaporto dell'equide dove sono riportati i dati sopra richiesti.

Data, _____

Firma _____

Spazio riservato all'Ufficio SVET-AUT

N. prot. richiesta _____ del _____

Si attesta l'avvenuta iscrizione in BDN di quanto sopra richiesto.

L'operatore incaricato _____ Firma del richiedente per ricevuta _____