

Spett.le AGRIS  
DIPARTIMENTO DI RICERCA  
PER L' INCREMENTO IPPICO  
Piazza Duchessa Borgia, 4  
07014 OZIERI (SS)

**OGGETTO: Stalloni privati. Legge n. 30 del 15/01/1991.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, gestore della stazione di monta equina  
PUBBLICA/PRIVATA, sita in località \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
con codice identificativo regionale: \_\_\_\_\_; comunica che per l'anno \_\_\_\_\_  
vi funzioneranno i seguenti stalloni:

- |          |                             |    |       |
|----------|-----------------------------|----|-------|
| 1) _____ | razza _____                 |    |       |
|          | tasso di monta per p.s.i.   | €. | _____ |
|          | tasso di monta per ½ sangue | €. | _____ |
| 2) _____ | razza _____                 |    |       |
|          | tasso di monta per p.s.i.   | €. | _____ |
|          | tasso di monta per ½ sangue | €. | _____ |
| 3) _____ | razza _____                 |    |       |
|          | tasso di monta per p.s.i.   | €. | _____ |
|          | tasso di monta per ½ sangue | €. | _____ |

e pertanto si richiedono N. \_\_\_\_\_ bollettari (CIF).

**ALLEGATI:**

- 1) Certificazione sanitaria rilasciata dal Dott. \_\_\_\_\_ U.S.L. n. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_;
- 2) Certificato di iscrizione repertorio stalloni;
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

- Compilare bollettino di c.c.p. n° 12761078, intestato a: Dipartimento di ricerca per l'incremento ippico, e spedire insieme alla richiesta  
**N.B. Il prezzo di ogni singolo bollettario è di € 20,00.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_