

Oggetto: **Domanda rilascio autorizzazione a gestire una stazione di monta equina e/o una stazione di inseminazione artificiale**  
**D.M. 13/01/1994, n. 172 - Regolamento di esecuzione**  
**Legge 30/91 e successive modifiche e integrazioni.**

Spett.le **Agenzia AGRIS**  
**Servizio Qualità e Valorizzazione delle Produzioni**  
**P.zza D. Borgia, 4      07014 - OZIERI**

Quinquennio:   ☐ PUBBLICA ☐ PRIVATA ☐ BRADA ☐ RINNOVO

1) DATI IDENTIFICATIVI DEL GESTORE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome		Nome		Partita I.V.A. o Cod. Fiscale																	
Estremi di nascita		C.A.P.	COMUNE	PROV.	SESSO	Recapiti telefonici															
giorno mese anno																					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
Indirizzo		COMUNE																Prov.			
Via		n.																<input type="text"/>			

2) RAGIONE SOCIALE

Ragione Sociale		Partita I.V.A. o Cod. Fiscale																	
Indirizzo		COMUNE																Prov.	
Via		n.																<input type="text"/>	

3) SEDE DELLA STAZIONE

Indirizzo		LOCALITA'															
Via		n.															
Comune		Prov.			Recapiti telefonici												

4) ELENCO ALLEGATI (\* solo in caso di richiesta di 1^ autorizzazione)

<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DEL TITOLO DI STUDIO*
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO ATTESTANTE LE CONDIZIONI IGIENICHE-SANITARIE DELLA STAZIONE DI MONTA RILASCIATO DA A.S.L.
<input type="checkbox"/>	ATTESTAZIONE AVVENUTO VERSAMENTO DI € 300,00 SU BONIFICO BANCARIO BANCO UNICREDIT n° IBAN: <b>IT26W0200817204000102726902</b> INTESATO A : AGENZIA AGRIS SARDEGNA
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI RESIDENZA DEL GESTORE IN CARTA SEMPLICE
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI VIGENZA E CERTIFICATO DI RESIDENZA DEI MEMBRI DEL C.d.A. (per Società, Associazioni, Consorzi ecc.)
<input type="checkbox"/>	RELAZIONE TECNICA*

5) ALTRE INFORMAZIONI

INSEMINAZIONE ARTIFICIALE CON MATERIALE SEMINALE FRESCO:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
NUMERO MASSIMO DI STALLONI CHE LA STAZIONE PUO' OSPITARE CONTEMPORANEAMENTE: _____				
NUMERO MASSIMO DI FATTRICI CHE LA STAZIONE PUO' OSPITARE CONTEMPORANEAMENTE: _____				

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(Scrivere in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello. Contrassegnare con una X le caselle che interessano)