

Mod. 5 - 2021

Al Servizio Ricerca per le Produzioni Equine e Riproduzione
Piazza Duchessa Borgia, 4
07014 OZIERI

OGGETTO: Istanza rimborso 50% onere intero di monta

Il sottoscritto
(generalità del richiedente)

(scrivere in stampatello)

Cognome e Nome

Comune di nascita

prov.

Data di nascita

Comune di residenza

prov.

Località, frazione, via

Telefono

e-mail

Codice Fiscale e/o P.IVA

In qualità di proprietario della fattrice _____ **non gravida** al 30 settembre 2021

CHIEDE

il rimborso **del 50% dell'onere intero di monta versato** di € _____ per lo stallone _____

ALLEGA:

- Certificato di Intervento Fecondativo (CIF) - **in originale**
- Certificazione medico veterinaria attestante la mancata gravidanza - **in originale**

Luogo e data

Firma

La firma viene apposta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000 art. 38 comma 3

Agris

Agenzia pro sa chirca in agricultura
Agenzia regionale per la ricerca in agricultura



REGIONE AUTÒNOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA