MOD. 1

All' AGENZIA AGRIS
Dipartimento di ricerca per l'Incremento Ippico
Servizio per la Produzione e Riproduzione
Piazza Borgia, 4 – 07014 OZIERI (SS)
FAX 079/786624- 079/781635

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____ Via_____ N._____ Tel. n. _____ C.F. _____ nato a _____ il _____ codice allevatore Unire n. _____ proprietario delle seguenti fattrici, iscritte ai Libri di Selezione tenuti da Codesto Dipartimento, nella piena consapevolezza degli indirizzi della selezione equina in Sardegna, indica di seguito le proprie aspirazioni produttive per ciascuna fattrice e due conseguenti opzioni preferenziali per gli stalloni disponibili in monta naturale o inseminazione artificiale con seme fresco, refrigerato o congelato, disponibili presso il Dipartimento per l'anno 2011.

FATTRICE	**RAZZA**					**ATTITUDINE**		**1° STALLONE SCELTO**	**2° STALLONE SCELTO**
	A.A.	PSA	SELLA	PSI	PONY	**SELLA**	**CORSA**		
1.									
2.									
3.									
4.									

ESITO MONTA 2010:

					PARTO	**SESSO**		**MANTELLO**	**PADRE**	
1	NON COPERTA	VUOTA	ABORTO	GRAVIDA	DATA_____	M	F			NATO MORTO
2	NON COPERTA	VUOTA	ABORTO	GRAVIDA	DATA_____	M	F			NATO MORTO
3	NON COPERTA	VUOTA	ABORTO	GRAVIDA	DATA_____	M	F			NATO MORTO
4	NON COPERTA	VUOTA	ABORTO	GRAVIDA	DATA_____	M	F			NATO MORTO

FIRMA

_____ lì _____ _____

N.B. le indicazioni fornite sono funzionali alla riqualificazione delle attitudini allevatoriali e della singola fattrice e non sono da considerarsi in alcun modo vincolanti per il Dipartimento che potrà suggerire soluzioni alternative nell'ambito dei benefici della Selezione.