

MOD. 4

Al Dipartimento di Ricerca
per l'Incremento Ippico
AGRIS SARDEGNA
Piazza Borgia 4 – 07014 Ozieri SS

OGGETTO: **Richiesta bollettari C.I.F. Stalloni privati**
L. 15 gennaio 1991 n. 30 e successive modificazioni, D.M. 19 luglio 2000 n. 403

Il sottoscritto
(generalità del richiedente) (scrivere in stampatello)

Cognome e Nome

Comune prov. data di nascita

Comune di residenza prov. località, frazione, via

Telefono fax e-mail

Codice Fiscale e/o P.IVA

In qualità di gestore della stazione di monta equina ☐ PUBBLICA ☐ PRIVATA sita in località _____

del comune di _____ (prov. _____) con codice identificativo regionale _____

COMUNICA

che per l'anno 2014 vi funzioneranno i seguenti Stalloni:

1. Stallone _____ razza _____
Tasso di monta per le fattrici P. S. I € _____
Tasso di monta per le fattrici A.A. € _____
2. Stallone _____ razza _____
Tasso di monta per le fattrici P. S. I € _____
Tasso di monta per le fattrici A.A. € _____
3. Stallone _____ razza _____
Tasso di monta per le fattrici P. S. I € _____
Tasso di monta per le fattrici A.A. € _____
4. Stallone _____ razza _____
Tasso di monta per le fattrici P. S. I € _____
Tasso di monta per le fattrici A.A. € _____
5. Stallone _____ razza _____
Tasso di monta per le fattrici P. S. I € _____
Tasso di monta per le fattrici A.A. € _____

e pertanto si richiedono n. . _____ bollettari CIF.

Allegati:

- Certificazione sanitaria rilasciata dal Dott. _____ dell'Azienda Sanitaria Locale n. _____ di _____
- Certificazione di iscrizione repertorio stalloni;
- Copia del pagamento di € _____ per n. _____ bollettari CIF (il prezzo di ciascun bollettario è di € 20,00), effettuato **mediante bonifico bancario intestato a Dipartimento di ricerca per l'Incremento Ippico codice IBAN: IT26W0200817204000102726902**

Luogo e data

Firma