

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Proprietario/Detentore dell'azienda identificata con Cod. Az. ....**SP**.....

situata in in Via/Loc \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_ indirizzo email: \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità sugli atti pubblici e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e Leggi speciali in materia:

*DPR 445/2000, articolo 76:*

*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

*Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

**CHIEDE L'EMISSIONE DI UN MOD IV PER EQUIDI CON I DATI SEGUENTI**

CODICE AZIENDALE DI ORIGINE: \_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

CODICE AZIENDALE DI DESTINAZIONE: \_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

DATA USCITA: \_\_\_\_\_ DATA RIENTRO (eventuale): \_\_\_\_\_

ORARIO PARTENZA: \_\_\_\_\_ DURATA VIAGGIO (IN ORE E MINUTI): \_\_\_\_\_

CONDUCENTE DEL MEZZO: \_\_\_\_\_ TRASPORTATORE (TITOLARE DELLA AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO): \_\_\_\_\_

N° AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO CONTO TERZI, O REGISTRAZIONE SE "CONTO PROPRIO": \_\_\_\_\_

TARGA DEL MEZZO: \_\_\_\_\_ (dati obbligatori) oppure TRASPORTO A SELLA

**CAPI DA INSERIRE NEL MOD IV**

Identificativo/ Nome	N° microchip	Codice UELN	Sesso (M/F)	Data nascita	N° passaporto	Data emissione passaporto	Data inserimento microchip	Data ingresso in stalla	C.F. proprietario	DPA (si/no)	DATA ULTIMO TEST PER ANEMIA INFETTIVA

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**ALLEGARE UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**