



**RICHIESTA SOSTITUZIONE TRANSPONDER**  
ai sensi DM 30/09/2021 "Gestione e funzionamento Anagrafe Equidi"

**da inoltrare entro 7 giorni dall'accertamento dell'illeggibilità del MC**

Il Sottoscritto.....  
Residente in via ..... n. ....  
Città.....Pr (.....) CAP.....  
Tel.....Fax.....Mail.....  
C.F.:.....o P.IVA:.....Cod.ASL.Aziend. ....  
in qualità di proprietario del soggetto:

**DATI CAVALLO**

ogni info utile sulla Banca Dati on line <http://www.anamcavallomaremmano.com/anamalberogenealogico/>

Nome.....Microchip.....  
cod.UELN.....nato il.....di sesso.....  
padre.....madre .....

in base all'Art.46 del D.P.R. n.445 del 28.12.200, essendo a conoscenza delle sanzioni amministrative e penali di cui agli Art.75 e 76 del D.P.R. stesso, sotto la proprio responsabilità

**DICHIARA**

- di aver preso atto che il transponder che identifica l'equide sopra citato non risulta leggibile dopo diversi tentativi di lettura
- di non aver manomesso o asportato il transponder impiantato sull'equide sopra citato

**CHIEDE**

di verificare l'illeggibilità del transponder e, se accertata, di impiantare un nuovo transponder.

Data ..... Firma.....

**A cura dell'ANAM:**  
Data di arrivo all'ANAM ..... a mezzo .....