

## RICHIESTA PASSAPORTI

Allevatore .....

residente in via ..... città.....

cap..... tel..... Cod.Asl Aziendale.....

### RICHIEDE IL PASSAPORTO PER I SEGUENTI SOGGETTI

.....

.....

.....

Dichiara di essere             socio APA             non socio APA

<b>DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA DI DESTINAZIONE FINALE DEGLI EQUIDI</b>
---

(barrare la casella interessata)

<input type="checkbox"/> macellazione <input type="checkbox"/> non destinato al consumo umano
---

NB: in caso di mancanza di dichiarazione circa la destinazione finale dell'equide, il passaporto non potrà essere emesso

Data .....

.....  
Firma