



Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

via _____ n° _____

città _____ C.A.P. _____ provincia _____

codice fiscale _____ tel. _____

indirizzo e-mail _____ eventualmente nella qualità di legale

rappresentante della Società _____

con sede in via _____ n° _____

città _____ C.A.P. _____ provincia _____

codice fiscale/partita IVA _____

proprietario dell'equide

Ente Emittitore Documento di Identificazione _____

n. documento _____ n. FISE _____

n. Anagrafe BDE/(APA) _____ n. FEI _____

RICHIEDE

BLOCCO DEL PASSAPORTO DALL'ATTIVITÀ SPORTIVA PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- DECESSO DELL'EQUIDE** (allegare certificato di decesso redatto dal veterinario).
- VENDITA DELL'EQUIDE ALL'ESTERO** ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di proprietario del cavallo/pony di cui sopra, dichiaro di aver venduto lo stesso e di aver favorito tutta la documentazione necessaria per l'effettuazione del passaggio di proprietà presso gli enti preposti (allegare documentazione comprovante l'avvenuta vendita).
- PROVVEDIMENTO AUTORITÀ GIUDIZIARIA**

CAMBIO DI SPECIALITÀ:

Da _____ A: (indicare nuova specialità – una sola opzione)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Addestrativa attacchi | <input type="checkbox"/> Cavalli polo |
| <input type="checkbox"/> Cavalli attività ludica/addestrativa | <input type="checkbox"/> Cavalli/pony avviamento agli sport equestri |
| <input type="checkbox"/> Cavalli da concorso | <input type="checkbox"/> Pony |
| <input type="checkbox"/> Cavalli da concorso senza documento d'origine | <input type="checkbox"/> Pony attività ludico/addestrativa |
| <input type="checkbox"/> Cavalli italiani | <input type="checkbox"/> Pony Italiani |
| <input type="checkbox"/> Cavalli per discipline non olimpiche | |

REGISTRAZIONE PASSAGGIO DI PROPRIETÀ (allegare copia del versamento di € 20,00, rivolgersi al Comitato Regionale di competenza per le coordinate bancarie)

MODIFICA DATI SEGNALETICI (allego copia del documento riportante le modifiche apportate dal Medico Veterinario)

Luogo e data

Il Proprietario

- È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del Dichiarante