

**SCHEDA INGABBIO –AUTOCERTIFICAZIONE** (Rif. Regione E/R PG/2008/182569 del 28/07/08)

RNA \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_ (n° \_\_) Raggruppamento n° \_\_ **Tipo allevamento sportivo** 0 chiuso; 0 aperto (barrare)

Paese dell'Associazione \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

	Codice singoli	Descrizione SINGOLI	Codici Stamm	Descrizione STAMM
1			1ABCD	
2			2ABCD	
3			3ABCD	
4			4ABCD	
5			5ABCD	
6			6ABCD	
7			7ABCD	
8			8ABCD	
9			9ABCD	
10			10ABCD	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

*Spazio per ricevuta  
avvenuto pagamento*

	N°	Costo unitario	Totale
Soggetti prenotati		X .....euro	
Gabbie Mostra Scambio		X .....euro	
Tavoli Mostra scambi		X .....euro	
Quota iscrizione per espositore	1	X .....euro	.....euro
Totale			.....euro

Versamento da effettuarsi su c/c postale n°44229268 Ogni bollettino postale deve corrispondere al singolo espositore  
**DESTINAZIONE: MOSTRA ORN.CA INTERN.LE DI REGGIO E.- Ente Fiera- Via Filangeri-42100 Reggio E.**

**STATO SANITARIO:** dichiaro che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di Polizia Veterinaria e che l'Associazione di appartenenza aderisce alla COM Data:.....  
**Firma dell'Espositore.....**

**TRASPORTO** :Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_, garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali.

Inizio viaggio ore \_\_\_\_\_ durata presunta viaggio ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ **Firma del trasportatore/convogliatore** \_\_\_\_\_

**Nota: gli allevatori non italiani dovranno compilare il certificato sanitario internazionale**