SCHEDA INGABBIO - AUTOCERTIFICAZIONE SINGOLI COMPILARE IN STAMPATELLO STAMM (Rif Regione E/R PG/2008/182569 del 28/07/2008)

	Cod. Sing.	Descrizione (parentali per gli ibridi, mutazioni per esotici, indigeni e psittacidi)	Num. Sogg.	Gabbia (ris. C.O.)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

via fax Bighi G. 0532 – 774429 Morisi G. 051 – 6633588 Marzola M. 0532 – 862860

telefonare Marzola M. 0532 – 862860 (ore serali) Bighi G. 0532 – 773260 (ore ufficio)

Bellocchio S. 339 – 5464175 o 0535 – 46297 Morisi G. 335 – 6959794

Rubini F. 051 – 972279 (ore negozio)

Tipo di allevamento sportivo ☐ **al chiuso** ☐ **all'aperto (barrare)**

	Cod. Stamm	Descrizione (parentali per gli ibridi, mutazioni per esotici, indigeni e psittacidi)	Num. Sogg.	Gabbia (ris. C.O.)
1 ABCD				
2 ABCD				
3 ABCD				
4 ABCD				
5 ABCD				
6 ABCD				
7 ABCD				
8 ABCD				
9 ABCD				
10 ABCD				

Cognome	**Nome**	**RNA**
Via	**Città**	**CAP**
Telefono **Email**	**Società**	**n°( )**

Totale Soggetti prenotati n°…….x 3,50 € (quota x Soggetto) = ,00

Quota d'iscrizione e catalogo esposizione = 3,50

Prenoto n°……..gabbie GRATIS per la Mostra Scambio (vedi Regolamento)

e n°……..gabbie SUPPLEMENTARI Mostra Scambio x 1,00 € = ,00

Totale importo = ,00

Attenzione!!! INGABBIO MERCOLEDI' 7 Ottobre 2009 a Cento(FE)

DESTINAZIONE: 4ª Mostra Ornitologica Nazionale dell'Emilia Orientale Via Alighieri 39 Cento(FE) **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 07/10/2009 Firma dell'Espositore**_____ **TRASPORTO**: Il sottoscritto **Sig.**_____, garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI-ONLUS per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali. Soste effettuate:_____

Inizio viaggio ore_____durata presunta del viaggio ore_____ **Data 07/10/2009**

Firma del Trasportatore/convogliatore_____