

**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

via EMAIL a **stefano.manferdini@alice.it**

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				

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>RNA</b>
<b>Via</b>	<b>Città</b>	<b>CAP</b>
<b>Telefono</b>	<b>Email</b>	<b>Società</b> n°( )

Totale Soggetti prenotati n°.....x 4,00 € (quota x Soggetto) = ,00

Quota d'iscrizione e catalogo esposizione = 4,00

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' 6 Ottobre 2010 a Cento(FE)**

**DESTINAZIONE:** 5ª 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 06/10/2010**

**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 06/10/2010** **Firma del Trasportatore/convogliatore** \_\_\_\_\_