

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 Bigli G. 0532 – 774429 Marzola M. 0532 – 862860

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

Morisi G. 335 – 6959794

via EMAIL a stefano.manferdini@alice.it o giancarlomorisi@tin.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				

Cognome	Nome	RNA
Via	Città	CAP
Telefono	Email	Società 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 2,00 € = ,00

Totale importo = ,00

Attenzione!!! INGABBIO MERCOLEDI' 5 Ottobre 2011 a Cento(FE)

DESTINAZIONE: 6ª 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 05/10/2011**

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 05/10/2011 **Firma del Trasportatore/convogliatore** _____