

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

RNA \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_  
 Paese \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
 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	

*Spazio per ricevuta  
avvenuto pagamento*

11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

	N°	Costo unitario	Totale
Soggetti prenotati		X 4.50 euro	
Gabbie Mostra Scambio		X 9,00 euro	
Tavoli Mostra scambi		X 120,00 euro	
Quota iscrizione per espositore	<b>1</b>	X 8,00 euro	<b>8,00 euro</b>
Totale			<b>euro</b>

**Versamento da effettuarsi su c/c postale n°44229268 Ogni bollettino postale deve corrispondere al singolo espositore**  
**Destinazione dei soggetti: 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. Soste effettuate:.....

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

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

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