

Spazio riservato al Ministero
n. _____
del _____

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

Direzione generale dell'Agricoltura rurale
e delle Produzioni Animali

Marca
da
bollo

Via Venti Settembre, 20 – 00187 ROMA

SEZIONE A)

NULLA OSTA PER IMPORTAZIONE

- materiale seminale di animali provati positivamente ovuli
 materiale seminale per prove di progenie embrioni

contrassegnare con una X la casella corrispondente al caso che interessa

1 INFORMAZIONI RELATIVE ALL'IMPORTATORE

Ragione sociale o Cognome		Nome		Partita Iva o codice fiscale					
Estremi di nascita del dichiarante se persona fisica		Comune		Prov.	Sesso	Recapito telefonico		numero	
Giorno	mese	anno				M	F	prefisso	numero
Sede sociale o domicilio			Via	n.	Comune Prov.		CAP		

2 INFORMAZIONI RELATIVE AL FORNITORE ESTERO

Ragione Sociale o Cognome		Nome	
Sede sociale o domicilio		Nazione	

3 ASSOCIAZIONE O ENTE CHE HA RILASCIATO IL CERTIFICATO GENEALOGICO

Ragione Sociale	
Sede sociale	
Nazione	

4 CENTRO DI FECONDAZIONE ARTIFICIALE

Ragione sociale		Partita Iva o codice fiscale					
Sede sociale		Via	n.	Comune Prov.		CAP	
RECAPITO DEL CENTRO							
Ragione sociale		Partita Iva o codice fiscale					
Sede sociale		Via	n.	Comune Prov.		CAP	

5 INFORMAZIONI RELATIVE AL PRODOTTO IMPORTATO

Dogana		
Numero tariffa doganale	Quantità importata	Numero sezioni B) compilate

Firma dell'Importatore		Validità fino a 6 mesi dalla data di emissione.	
Luogo: data:		Validità prorogata fino al:	
Associazione o Ente Libro genealogico		 Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali Direzione Generale sviluppo rurale, infrastrutture e servizi	
Si esprime parere di conformità			
Esemplare destinato a: (contrassegnare con una X il destinatario che interessa)			
<input type="checkbox"/> Importatore	<input type="checkbox"/> Dogana	<input type="checkbox"/> Ministero della Sanità	<input type="checkbox"/> Mipaaf <input type="checkbox"/> Associazione o Ente

Le parti colorate in grigio sono riservate al Ministero ed alle Associazioni o Enti

Ragione Sociale o Cognome dell'Importatore	
Partita Iva o codice fiscale	Data di presentazione della richiesta

6 INFORMAZIONI RELATIVE AL BESTIAME

Paese di origine	Paese di provenienza
Codice	Codice
Specie Razza	
Codice	Codice

7 INFORMAZIONI RELATIVE ALLE QUANTITÀ IMPORTATE

#	Nome dei capi (per gli embrioni: dei genitori)	Numero di matricola	Quantità prevista	Valore dichiarato	Quantità effettiva
Totali					