

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
<b>Totali</b>					