



## PEDIDO DE CORREÇÃO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

Ao INIAV, I.P.

Face ao resultado do Controlo de Filiação, Ref.ª \_\_\_\_\_ / LGM/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_,  
emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, referente ao equino:

NOME: _____ SEXO: ____ ANO NASC.: _____
CRIADOR: _____
NIN : _____

O Criador/Proprietário, \_\_\_\_\_, pede a repetição  
do Controlo de Filiação considerando outro(s) progenitor(es) abaixo identificado(s):

PAI

MÃE

NIN	NOME	ANO NASC.	CRIADOR

O Criador/Proprietário, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Assinatura e data obrigatórias)

**Dados para Faturação** (preenchimento obrigatório):

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ Telf./Tlm.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_