



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: _____