

# PEDIDO DE CORRECÇÃO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

## Ao INIAV I.P.

Face ao resultado do Controlo de Filiação, Ref.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ / 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, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **Dados para Facturação (Preenchimento Obrigatório):**

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

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

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

N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ Tf/Tm: \_\_\_\_\_

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