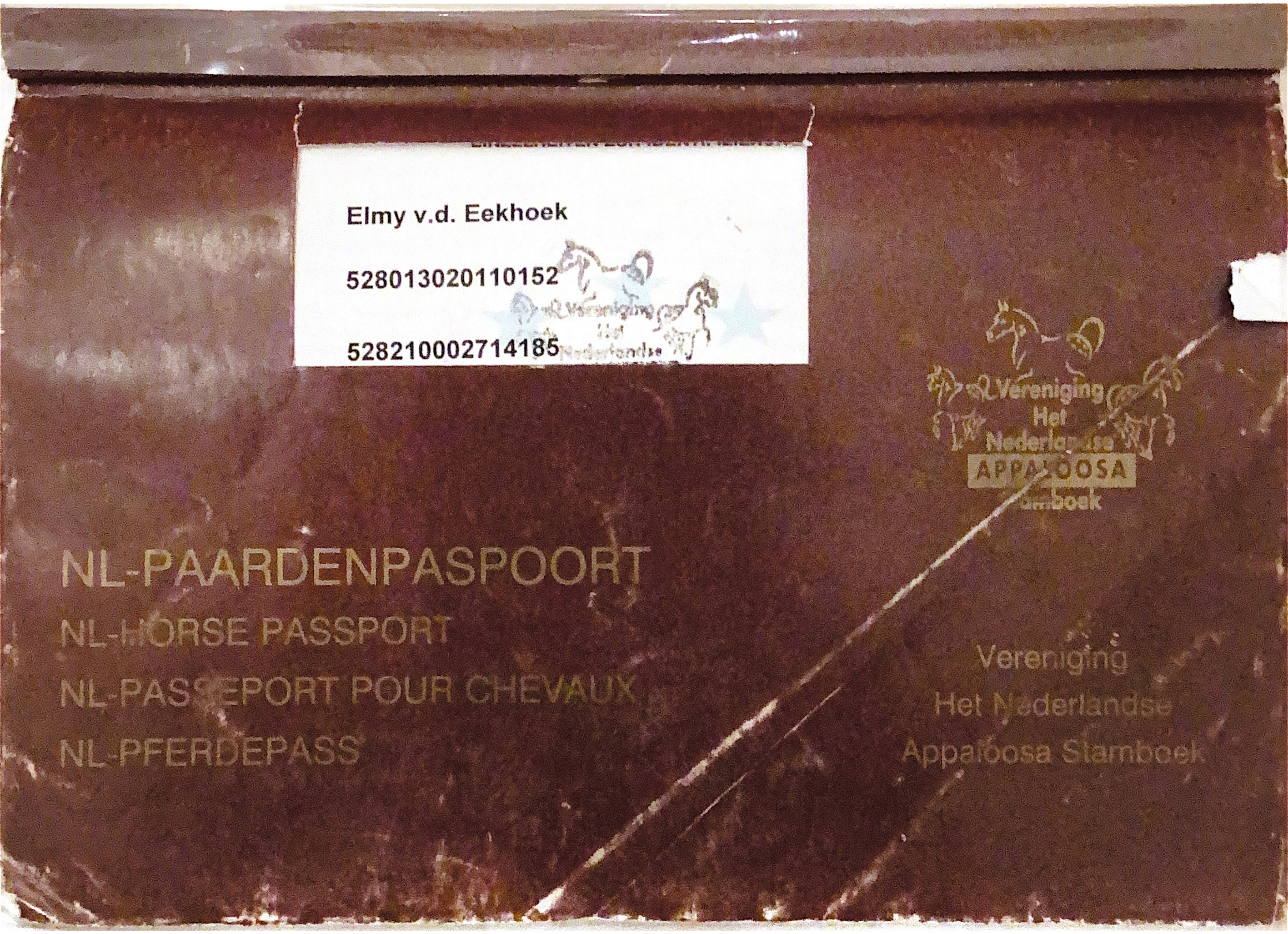


Elmy v.d. Eekhoek

528013020110152

528210002714185

NL-PAARDENPASPOORT

NL-HORSE PASSPORT

NL-PASSEPORT POUR CHEVAUX

NL-PFERDEPASS

Vereniging
Het Nederlandse
Appaloosa Stamboek

INHOUDSOPGAVE
CONTENTS/INDEX/INHALTSANGABE

Pg

1 t/m 4 Identificatiegegevens
Identification details
Données de l'identification
Einzelheiten zur Identifizierung

5 Schets
Outline diagram
Signalement graphique
Diagramm

6 Eigendomsbepalingen
Details of ownership
Propriétaires successifs
Eigentumsbemerkungen

7 t/m 10 Eigendomsmutaties
Changes of ownership
Changements de propriétaire
Eigentumsänderungen

11 t/m 14 Identiteitscontroles
Check of identity
Contrôle de l'identité
Kontrolle der Identität

15 t/m 23 Vaccinatiegegevens
Vaccinations
Vaccinations
Impfbescheinigungen

24 Gezondheidscontroles door laboratoria
Laboratory health test
Contrôles sanitaires laboratoires
Laboruntersuchung

25 Ongeldigverklaring
Invalidation
Invalidation
Aussetzung der Gültigkeit

Pg

26 Medische behandelingen
Administration of veterinary medicinal products
Administration de médicaments vétérinaires
Verabreichung von Tierarzneimitteln

27 t/m 31 Registratie van toegediende geneesmiddelen
Medication record
Enregistrement de la médication
Verabreichte Arzneimittel

32 Uitleg van de voetnoten
Explanation of the footnotes
Explication des notes
Erklärung der Fussnoten

33 t/m 34 Basiseisen inzake gezondheid
Basic health requirements
Exigences sanitaires de base
Gesundheitsmindestanforderungen

35 t/m 36 Controle op ongeoorloofde middelen
Control for prohibited substances
Controles des substances prohibées
Medikationskontrollen

Pg

37 Douane-visa
Customs visa
Visas douaniers
Zollpapier

38 Dna-gegevens
DNA-code
DNA-code
DNA-code

39 Inschrijving in ander stamboek
Registration in other stud-book
Enregistrement dans un autre stud-book
Einregistrierung in einen anderen Zuchtverband

40 t/m 41 Aantekening van stamboek
Notes from stud-book
Notes du stud-book
Eintragungen des Zuchtverbandes

42 Hoogtemaat gegevens voor sportorganisaties
Height data for sport organisations
Notes concernant le taille pour organisations de sport
Stockmaß Informationen für Sportverbanden

43 t/m 46 Inspectie en verificatie
Inspection and verification
Inspection et vérification
Inspektion und Verifizierung

47 t/m 48 Toelichting gebruik paardenpaspoort
Explanation of use of this horse passport
Commentaires sur l'emploi de ce passeport du cheval
Hinweise zur Benutzung dieses Pferdepasses

49 Foto
Photograph
Photo
Bild

DEEL A - [redacted]NÉES DE L'IDENTIFICATION/ EINZELHEITEN ZUR IDENTIFIZIERUNG

Naam/Name/Nom/Name: **Elmy v.d. Eekhoek**

Uniek levensnummer / Unique Life Number / Numéro unique d'identification à vie / Equiden-Kennummer: **528013020110152**

Transpondernummer / Transponder code / Code du transpondeur / Transponder-Code / Systeem (indien niet ISO 11784) / Barcode (facultatief): **528210002714185**

Soort/Species/Espèce/Art: Pony

Geslacht/Sex/Sexe/Geslacht: vrouwelijk

Geboortedatum / Date of birth/Geburtsdatum / Date de naissance: 16 mei 2011

Signalement

		wijzigingen d.d.
Kleur/Colour Robe/Farbe	Vos.——	
Hoofd/Head Tête/Kopf	puntvormige bles tot op neusbeen uitlopend in vleeskleurige sneb dringend in rechterneusgat, linkerneusgat omvattend	
Voorbeen links/Foreleg L Ant. G/Vorderbein links	wit tot onder kogel achter oplopend	
Voorbeen rechts/Foreleg R Ant. D/Vorderbein rechts	gestreepte hoef	
Achterbeen links/Hind leg L Post. G/Hinterbein links	gestreepte hoef	
Achterbeen rechts/Hind leg R Post. D/Hinterbein rechts	wit tot onderste deel pijpbeen	
Lichaam/Body Corps/Körper		
Kenmerken/Markings Marques/Sonstige Abzeichen	gemarmerde geslachtsdelen	

Alternatieve merkmethode (indien beschikbaar) / Alternative method of marking (if available)/ Méthode de marquage alternative (si disponible) / Alternative Kennzeichnungsmethode (falls vorhanden)

Informatie inzake andere toepasselijke methoden waarmee de identiteit van het dier kan worden vastgesteld (bloedgroep/DNA-code) (facultatief) / Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional) / Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel) / Informationen zu anderen geeigneten Methoden, mit denen die Identität des Tieres zweifelsfrei festgestellt werden kann (Blutgruppe/DNA-code (optional)

Naam en adres van persoon aan wie het document is afgegeven. Name and address of person to whom document is issued. Nom et adresse du destinataire du document. Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments

mevr. A.E.M. Schipper
Veenhuizerweg 20
1704 DN HEERHUGOWAARD

d.d./On / Le/Am: 1 oktober 2011

Plaats/Done in / Circonscription/Bezirk: Epe

Handtekening en stempel van de erkende instantie of bevoegde autoriteit. Signature and stamp of qualified person or competent authority. Signature et cachet de la personne autorisée ou de l'autorité compétente. Unterschrift und Stempel der beauftragten Person oder zuständigen Behörde

VADER
SIRE/PÈRE/VATER

Naam Name/Nom/Name	**Chewano van de Langenieuw**
Levensnummer/Identification Number Numéro d'identification/Lebensnummer	NAS 282 HFDSTB

Kleur Colour/Robe/Farbe	bruin few spot;----	Geboortedatum/Date of birth Date de naissance/Geburtsdatum	22/05/1989	1.48
Stamboek/Studbook L'association d'élevage/Zuchtverband		Ras Breed/Race/Rasse		Type/Type/Type/Typ
Ver. het Nederlandse Appaloosa Stamboek		Nederlands Appaloosa Stamboek		

ader Sire/Père ater	Diletto NAS 202 STB	<	Sonny af Højmark KNN 84 I KL DK NAS 149 STB; keur; pref Netty NAS 66 STB; pref
Moeder Dam/Mère Mutter	Eastside's Freule Eugenie NAS 841102 HFDSTB; pref	<	Simon v.d. Kamperweg NAS 148 STB Jonkvrouw NAS 136 STB; pref

MOEDER
DAM/MÈRE/MUTTER

Naam Name/Nom/Name	**Eva**
Levensnummer/Identification Number Numéro d'identification/Lebensnummer	528023-200403728

Kleur Colour/Robe/Farbe	Roodschimmel;----	Geboortedatum/Date of birth Date de naissance/Geburtsdatum	01/04/2003	
Stamboek/Studbook L'association d'élevage/Zuchtverband		Ras Breed/Race/Rasse		Type/Type/Type/Typ

Vader Sire/Père Vater	Onbekend -	<	Onbekend - Onbekend -
Moeder Dam/Mère Mutter	Onbekend -	<	Onbekend - Onbekend -

UELN: 528013020110152

CHIPNUMMER: 528210002714185

HOOFDSTUK II

CERTIFICAAT VAN OORSPRONG/CERTIFICATE OF ORIGIN/CERTIFICAT D'ORIGINE/URSPRUNGSNACHWEIS

Naam Name/Nom/Name	Elmy v.d. Eekhoek
Commerciële naam/Commercial name Nom commercial/Handelsbezeichnung	
Ras/Breed Race/Rasse	Nederlands Appaloosa Stamboek
Stamboekklasse/Studbookclass Classe dans le livre généalogique Zuchtbuchkategorie	VB
/ader/Sire/Père/Vater	Chewano van de Langenieuw NAS 282 HFDSTE
Ioeder/Dam/Mère/Mutter	Eva 528023-200403728
Ioeders vader/Sire of Dam ère de Mère/Mutters Vater	Onbekend -
aders vader/Grandsire ère de Père/Vaters Vater	Diletto NAS 202 STB
eboorteplaats/Place of birth lace de naissance/Geburtsort	HEERHUGOWAARD
okker(s)(+rel. nr.)/Breeder laisseur/Züchter	mevr. A.E.M. Schipper (4539) Veenhuizerweg 20 1704 DN HEERHUGOWAARD

Certificaat van oorsprong geldig vanaf
door: 1 oktober 2011
Origin certificate validated on:
by:
Certificat d'origine validé le:
par:
Zertifikat von Ursprung, gültig ab:
beim:

Naam van de paspoortuitgevende instantie:
Name of the issuing body:
Nom de l'instance émetteur:
Name der ausstellende Stelle:
Appaloosa Stamboek

Adres:
Address:
Adresse:
Anschrift:
Papenstraat 13
8162 RP EPE

Telefoonnummer:
Telephone number:
No. de téléphone:
Telefonnummer:
0578-616102

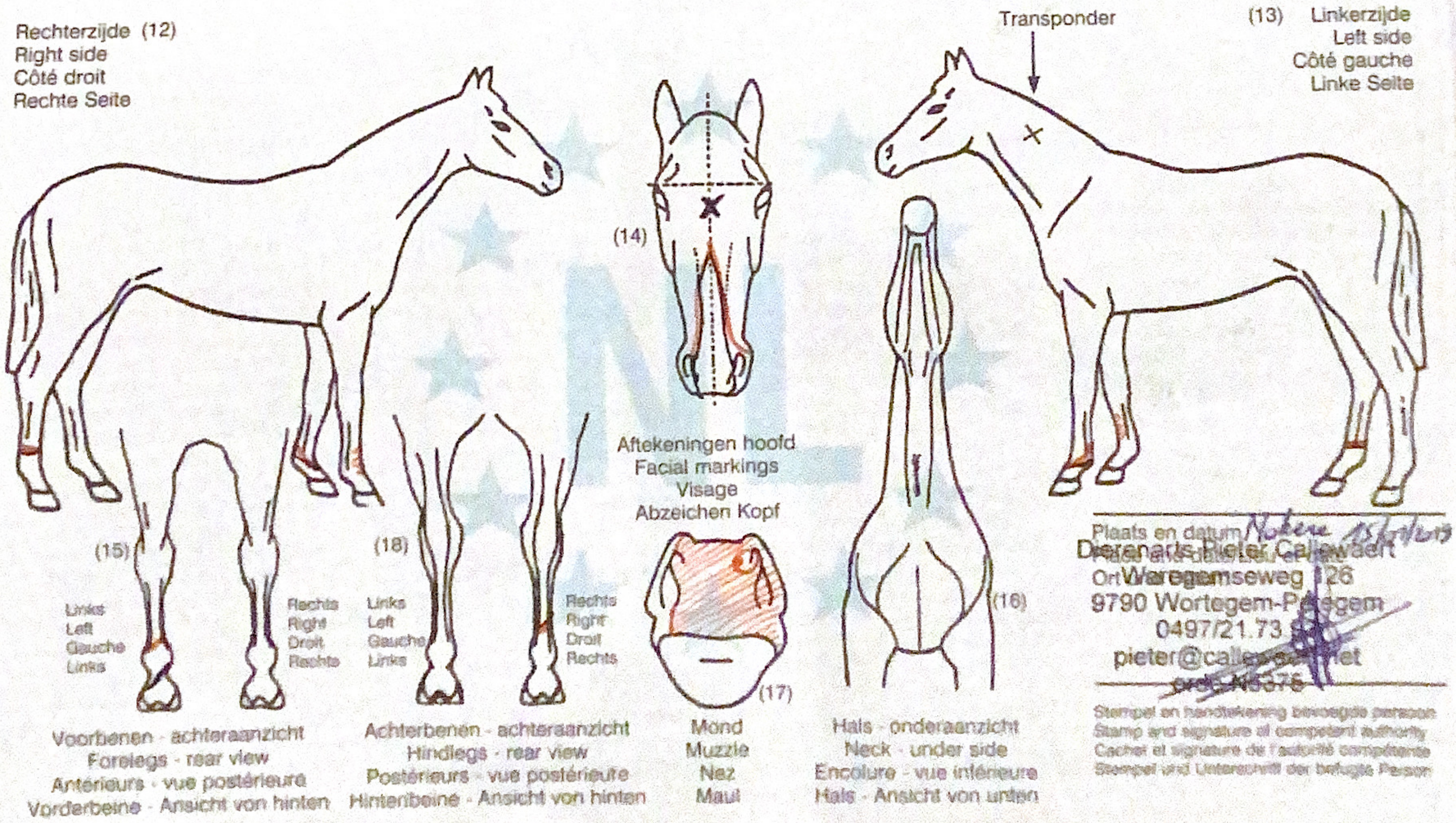
Telefaxnummer:
Fax number:
No. de télécopie:
Telefaxnummer:
0578-615789

E-mail adres: lenie.boer.appaloosa.stb.secr@planet.

Naam in hoofdletters en functie van de ondertekenaar:
Name in capital letters and capacity of the official verifying:
Nom en majuscules et fonction de la personne ayant vérifié:
Name in Großbuchstaben und Funktion der Unterzeichnete:
Stempel / Stamp / Cachet / Stempel:
H.R. BOER-BRUIN, stb.secr NAS

HOOFDSTUK 1 DEEL B: SCHETS

OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE/DIAGRAMM



Plaats en datum: Nokere 15/[illegible]
Place and date/Lieu et date
Ort und Datum

Dierenarts Pieter Callewaert
Waregemseweg 126
9790 Wortegem-Petegem
0497/21.73
pieter@call[illegible]net
ord. N5376

Stempel en handtekening bevoegde persoon
Stamp and signature of competent authority
Cachet et signature de l'autorité compétente
Stempel und Unterschrift der befugte Person

HOOFDSTUK III: EIGENDOMSBEPALINGEN

DETAILS OF OWNERSHIP/PROPRIÉTAIRES SUCCESSIFS/EIGENTUMSBEMERKUNGEN

1. Dit paspoort is geen eigendomsbewijs.
2. Eigendomsmutaties moeten onmiddellijk worden gemeld bij de instantie die het paspoort heeft afgegeven onder vermelding van naam, adres en woonplaats nieuwe eigenaar.
3. Als een paard meerdere eigenaren heeft of eigendom is van een niet natuurlijke rechtspersoon moeten de relevante gegevens van de persoon die voor het paard verantwoordelijk is, in het paspoort worden vermeld. Als de eigenaren verschillende nationaliteiten hebben moeten zij aangeven welke nationaliteit het paard heeft.
4. Als de FEI het huren van een paard door een nationale federatie registreert, dan moet deze transactie door de betreffende Nationale Federatie worden vermeld.

1. This passport is not a title-deed.
2. Change of ownership shall immediately be reported to the organization that issued the passport stating name, address and place of residence of the new owner.
3. If a horse is owned by more than one owner or an association, the relevant data of the person responsible for the horse shall be stated in the passport. If the owners have different nationalities, they shall indicate the nationality of the horse.
4. When the FEI registers the leasing of a horse by a National Federation, the details of this transaction must be recorded by the National Federation concerned.

1. Le passeport n'est pas un titre de propriété.
2. Les changements de propriétaire doivent être communiqués immédiatement à l'organisation ayant délivré la pièce d'identité tout en indiquant les coordonnées du nouveau propriétaire.
3. S'il y a plus d'un propriétaire ou si le cheval appartient à une société, les coordonnées de la personne responsable doivent être inscrites dans la pièce d'identité ainsi que sa nationalité. Si les propriétaires successifs sont de nationalités différentes, ils doivent préciser la nationalité du cheval.
4. Lorsque la FEI enregistre la location d'un cheval par une Fédération Equestre Nationale, ce dernier doit inscrire cet accord.

1. Dieses Pferdepass ist keine Eigentumsurkunde.
2. Eigentumsänderungen, müssen der Organisation, dem Herausgeber des Passes sofort mitgeteilt werden.
3. Sollte ein Pferd mehrere Eigentümer haben, so ist eine verantwortliche Person zu nennen. Gehören die Eigentümer verschiedenen Nationalitäten, so darf nur eine Nationalität genannt werden, zudem auch das Pferd gehört.
4. Wenn die FEI ihre Zustimmung zur vermietung eines Pferdes durch eine nationale Bund gibt, so muss diese Geschäftshandlung von der zuständigen nationale Bund vermerkt werden.

EIGENDOMSMUTATIES

CHANGES OF OWNERSHIP/CHANGEMENTS DE PROPRIÉTAIRE/EIGENTUMSÄNDERUNGEN

(Alleen invullen indien vereist volgens de regels van de in artikel 2, onder c), van Richtlijn 90/426/EEG bedoelde organisaties)

Okt. 2011 mevr. M. v. Poeck-Moens Eekhoekstraat 2 9250 WAASMUNSTER België APPALOOSA	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst fax: 0578 - 61 57 89
	handtekening eigenaar

Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst

12	03	2019	GAREGNANI AURORA VIA MENTANA 1 20025 LEGNANO MI Cod. Fiscale/Piva GRGRRA06R56H264E	ITA Italia		A.R.A.L. Responsabile timbro N. Pass 011015011631 Microchip 528210002714185
28	01	2021	PONTENUOVOHORSES ASD APS VIA TORINO PIANEZZA 127 10093 COLLEGNO TO Cod. Fiscale/Piva 95621430016	ITA Italia		Responsabile timbro N. Pass Estero(13020110152 Microchip 528210002714185

vervolg van pag. 7

28 09 2023 [illegible] [illegible] ITALIA Bianco [illegible]

29 09 2023 [illegible] [illegible] ITALIA [illegible]

Niet in te vullen door eigenaar
Not be filled in by the owner
Ne pas être rempli par le propriétaire
Nicht vom Eigentümer auszufüllen
Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht

Handtekening eigenaar

Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst
Organisation, association or official agency stamp and signature
Cachet et signature de l'organisation, l'association ou l'agence officielle
Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst

Handtekening eigenaar

Niet in te vullen door eigenaar
Not be filled in by the owner
Ne pas être rempli par le propriétaire
Nicht vom Eigentümer auszufüllen
Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht

Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst
Organisation, association or official agency stamp and signature
Cachet et signature de l'organisation, l'association ou l'agence officielle
Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst

Handtekening eigenaar

Niet in te vullen door eigenaar
Not be filled in by the owner
Ne pas être rempli par le propriétaire
Nicht vom Eigentümer auszufüllen
Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht

Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst
Organisation, association or official agency stamp and signature
Cachet et signature de l'organisation, l'association ou l'agence officielle
Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst

Handtekening eigenaar

Niet in te vullen door eigenaar
Not be filled in by the owner
Ne pas être rempli par le propriétaire
Nicht vom Eigentümer auszufüllen
Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht

Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst
Organisation, association or official agency stamp and signature
Cachet et signature de l'organisation, l'association ou l'agence officielle
Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst

Handtekening eigenaar

vervolg van pag. 9

Niet in te vullen door eigenaar Not be filled in by the owner Ne pas être remplis par le propriétaire Nicht vom Eigentümer auszufüllen Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst
	handtekening eigenaar
Niet in te vullen door eigenaar Not be filled in by the owner Ne pas être remplis par le propriétaire Nicht vom Eigentümer auszufüllen Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst
	handtekening eigenaar
Niet in te vullen door eigenaar Not be filled in by the owner Ne pas être remplis par le propriétaire Nicht vom Eigentümer auszufüllen Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst
	handtekening eigenaar

HOOFDSTUK IV: IDENTITEITSCONTROLES

CHECK OF IDENTITY/CONTROLE DE L'IDENTITÉ/KONTROLLE DER IDENTITÄT

Identiteitscontrole van het paard moet worden uitgevoerd als dit op grond van wetten en regelingen vereist is. Ondertekening van de gegevens op deze bladzijde betekent dat de paardachtige beantwoordt aan het signalement zoals beschreven in het paspoort. Controle kan ook plaatsvinden d.m.v. het uitlezen van de transponder.	The identity of the equine animal must be checked if so required by rules and regulations. Signing this passport means the horse corresponds to the description. The identity check is also possible by reading the microchip.	L'identité de l'équidé doit être contrôlée chaque fois que la loi ou les règlements l'exigent. Signer cette page signifie que le signalement du cheval présenté est conforme à celui de la page du signalement graphique. Contrôle de l'identité est aussi possible par lire le transpondeur.	Die Identität des Pferdes muß den Regeln und Gesetzen entsprechend kontrolliert werden. Einträge auf dieser Seite bescheinigen die Übereinstimmung des vorgestellten Pferdes mit den Eintragungen im Diagrammen in diesem Pass. Ablesen Mikrochip ist auch möglich.

Datum Date Date Datum (dd/mm/jj)	Plaats en land Town and country Ville et pays Ort und Land	Reden van de controle (wedstrijd, gezondheidscertificaat, enz.) Reason for checking (event, health certificate, etc.) Motif du contrôle (concours, certificat sanitaire, etc.) Grund der Untersuchung (Turnier, Gesundheidsbescheinigung, etc.)	Handtekening, naam in hoofdletters en functie van de persoon die de identiteit heeft geverifieerd Signature, name in capitals and capacity of the official verifying the identification Signature, nom en majuscules et fonction de la personne ayant vérifié l'identité Unterschrift, Name in Großbuchstaben und Titel des Identitätsprüfers
15.01.2017	[illegible]	FAVV cert.	[illegible] DEVIAENE Dierenarts belast met opdracht voor het FAVV

Anagrafe degli Equidi: Passaporto N 011015011631
Organismo emissario Italia
Rilasciato il 01-10-2011
Microchip 528210002714185
UELN 380013020110152
Registrato in anagrafe degli Equidi in data 12-05-2019

Responsabile timbro

A.R.A.L.

528210002714185

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

vervolg van pag. 13

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats en land Town and country Ville et pays Ort und Land	Reden van de controle (wedstrijd, gezondheidscertificaat, enz.) Reason for checking (event, health certificate, etc.) Motif du contrôle (concours, certificat sanitaire, etc.) Grund der Untersuchung (Turnier, Gesundheidsbescheinigung, etc.)	Handtekening, naam in hoofdletters en functie van de persoon die de identiteit heeft geverifieerd Signature, name in capitals and capacity of the official verifying the identification Signature, nom en majuscules et fonction de la personne ayant vérifié l'identité Unterschrift, Name in Großbuchstaben und Titel des Identitätsprüfers

HOOFDSTUK V: VACCINATIEGEGEVENS: PAARDENINFLUENZA

VACCINATIONS: EQUINE INFLUENZA ONLY/VACCINATIONS: GRIPPE EQUINE SEULEMENT/IMPFBESCHEINIGUNGEN: PFERDEGRIPPE

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff		Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
			Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	
10/2011	waas-munster	B	ProteqFlu -Te MERIAL	L371490 24/07.2012	Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
11/2011	waas-munster	B	ProteqFlu -Te MERIAL	L374686 09/09-2012	Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
11.10-2012	waas-munster	B	Duvaxyn IE Plus T	Lot [illegible] Banco.	Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
09/10/2014	waasmunster	belgië	ProteqFlu -Te MERIAL	[illegible] 14/08 2014	Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
8/10/15	Waasmunster	B	ProteqFlu -Te MERIAL	[illegible]	Dr. ANNE P Dierenarts Haasdonksesteenweg 121 9100 SINT-NIKLAAS Tel. 03 711 03 07
18/4/16	St Niklaas	B	[illegible]	A215001 01-2017	
10-10-17	"	"	[illegible]		Dr ANNE P. BVBA Dierenarts Haasdonksesteenweg 121 9100 SINT-NIKLAAS Tel. 03/711 03 07 Anné

vervolg van pag. 15

Datum Date Date Datum (dd/mm/jj)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam / Name / Nom / Name — Nummer van de partij / Batch number / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
01.07.18	Lomml	B	Equilis Prequenza 4122A01 12-2019	DE WAL DIERENARTSEN CVBA Walstraat 28 - 3900 Overpelt Tel: 0032(0)11/64.21.57
11.03.18	Lomml	B.	Equilis Prequenza 4122A01 12-2019	DE WAL DIERENARTSEN CVBA Walstraat 28 - 3900 Overpelt Tel: 0032(0)11/64.21.57
10.02.19	MI	ITA	PROTEQFLU TEL45592	Dott. Bernardo Nogara Medico Veterinario
07.10.19	Lissone	ITA	Equilis Equip [illegible]	[illegible]
27.3.2020	Lissone	ITA	Equilis Equip [illegible]	[illegible]
7.10.2020	Lissone	ITA	Equilis Prequenza Te A545A01 11-2021	[illegible]
06/10/21			ProteqFlu Te [illegible]	Dott. [illegible]RIO RINALDO Medico Veterinario
22/09/2			Equilis Prequenza Te A565A02 [illegible]	

Datum Date Date Datum (dd/mm/jj)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam / Name / Nom / Name — Nummer van de partij / Batch number / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes

vervolg van pag. 17

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff		Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
			Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff		Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
			Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	

vervolg van pag. 19

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam / Name / Nom / Name — Nummer van de partij / Batchnumber / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
8.6.19	Legnano ITA	WNV	zoetis Equip WNV 567456 10/02/2021	
7.10.19	Legnano ITA	EHV	EQUIP EHV 1,4 zoetis Lot 336730 Exp 30/08/2021	DR. FEDERICA PETRELLI MEDICO VETERINARIO
23.3.2020	Legnano	EHV	EQUIP EHV 1,4 zoetis Lot 376408 Exp 02/05/2022	
13.5.2020	Legnano	WNV	zoetis Equip WNV 587566 20/02/2021	DR. FEDERICA PETRELLI MEDICO VETERINARIO 20131 MILANO
7.10.2020	Legnano	ITA	EQUIP EHV 1,4 zoetis Lot 393199 Exp 17/05/2022	

(dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam / Name / Nom / Name — Nummer van de partij / Batchnumber / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes

HOOFDSTUK VI: VACCINATIEGEGEVENS: ANDERE DAN PAARDENINFLUENZA

VACCINATIONS OTHER THAN EQUINE INFLUENZA/VACCINATIONS AUTRES QUE GRIPPE EQUINE/IMPFUNGEN AUßER PFERDEGRIPPE

VACCINATIEGEGEVENS Iedere inenting van het paard moet duidelijk en nauwkeurig worden vermeld, met naam en handtekening van de bevoegde dierenarts.	VACCINATION RECORD The veterinarian shall register below all the details of each vaccination, with statement of his name and signature.	ENREGISTREMENT DES VACCINATIONS Toute vaccination subie par le cheval doit être indiquée ci-dessous de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.	IMPFBESCHEINIGUNGEN Jede Impfung des Pferdes ist hierunter deutlich und korrekt einzutragen und durch Namen und Unterschrift des behandelnden Tierarztes zu bestätigen.

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff: Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	Ziekte(n) Disease(s) Maladie(s) Krankheit(en)	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
10/2011	waas-munste	B	Duvaxyn ® EHV1,4 Lot ER2120001			Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
11/2011	waas-munste	B	Duvaxyn ® EHV1,4 Lot ER2120001			Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
05/2012	waas-munste	B	Duvaxyn ® EHV1,4 Lot ER2130002			Helena Brône
11-10-2012	waas-munster	B	Duvaxyn ® EHV1,4 Lot ES0380005 Pfizer			Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele
08-04-2013	waas-munster	B	1203510B 22OCT14			Dierenarts Helena Brône

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff: Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	Ziekte(n) Disease(s) Maladie(s) Krankheit(en)	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
09/10/2013	waasmunster	belgië	ES04900 25/FEB/2015			Dierenarts Helena Brône Palingsgatstraat 58 9111 Belsele Gsm 0476 330 384
14/04/2014	waasmunster		1204253A 21/NOV/2015			Helena Brone
8/10/14	Waasmunster	B	zoetis 1307225A 20/MAR/2017			Els De Dyc N4071
7/04/15	Waasmunster	B	zoetis 1307225A 20/MAR/2017			ELS DE DYCKER Dierenarts N4071 DAP AAN DE WATERGANG Kampnoekstr. 47 · B-9170 St.-Gillis-Waas Tel. +32 3 770 51 45
10-10-17	St-Niklaas	B				Dr ANNE B. BVBA Dierenarts Haasdonksesteenweg 121 9100 SINT-NIKLAAS Tel. 03/711.03.07
1-4-19	LELUNO	ITA	EQUIP® EHV 1,4 zoetis Lot: 336730 Exp: 30/08/2021			Dott. FEDERICA PETRELLI MEDICO VETERINARIO MILANO
6-5-19	LELUNO	ITA	zoetis 336730 30/08/2021 zoetis Equip WNV 157108 20/02/2021		EHV WNV	Dott. FEDERICA PETRELLI MEDICO VETERINARIO MILANO

CONTINUA A PAG 20

HOOFDSTUK VII: GEZONDHEIDSCONTROLES UITGEVOERD DOOR LABORATORIA

LABORATORY HEALTH TEST RESULTS/CONTROLES SANITAIRES EFFECTUES PAR DES LABORATOIRES
GESUNDHEITSKONTROLLEN DURCH LABORUNTERSUCHUNGEN

Het resultaat van iedere controle op een overdraagbare ziekte die door een dierenarts of diergeneeskundig laboratorium is verricht, moet duidelijk en nauwkeurig worden vermeld door de dierenarts die de controle heeft aangevraagd.

Veterinarians or animal clinics checking the presence of contagious diseases shall register their findings in detail here below.

Les résultats de tous contrôles sur une maladie transmissible effectué par un vétérinaire ou par un laboratoire agréé doivent être notés, clairement en détail par le vétérinaire qui représente l'autorité demandant le contrôle.

Das Ergebnis jeder Untersuchung auf eine übertragbare Krankheit die durch einen Tierarzt oder durch ein von der zentralen Veterinärbehörde des betreffenden Landes zugelassenes Labor durchgeführt wird, ist von dem betreffenden Tierarzt hierunter deutlich und korrekt einzutragen.

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Betreft de overdraagbare ziekte Contagious diseases tested for Maladies transmissibles concernées Betreffende Krankheiten	Aard van het onderzoek Type of test Nature de l'examen Art der Untersuchung	Resultaat van het onderzoek Result of test Résultat de l'examen Untersuchungsergebnis	Naam laboratorium Name of laboratory Nom du laboratoire Name des Labors	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
20/05/2019	AIE	SIEROLOGICO ELISA	NEGATIVO	IZS MILANO	IL VETERINARIO UFFICIALE (Dott.ssa Marisa TIRABOSCHI)
08/02/2020	AIE	SIEROLOGICO ELISA	NEGATIVO	IZS MILANO	IL VETERINARIO UFFICIALE (Dott.ssa Marisa TIRABOSCHI)
3/1/2023	AIE	ELISA	NEG	IZS T-TO	[illegible]

HOOFDSTUK VIII: ONGELDIGVERKLARING/HERNIEUWDE GELDIGVERKLARING VAN HET DOCUMENT VOOR VERVOERSDOELEINDEN overeenkomstig artikel 4, lid 4, van Richtlijn 90/426/EEG

INVALIDATION/REVALIDATION OF THE DOCUMENT FOR MOVEMENT PURPOSES in accordance with article 4(4) of Directive 90/426/EEC

INVALIDATION/REVALIDATION DU DOCUMENT DANS LE CADRE DES MOUVEMENTS Conformément à l'article 4 (4), de la Directive 90/426/CEE

AUSSETZUNG DER GÜLTIGKEIT/ERNEUTE GÜLTIGKEIT DES DOKUMENT FÜR VERBRINGUNGSZWECKE Gemäß Artikel 4 Absatz 4 der Richtlinie 90/426/EWG

Datum Date Date Datum	Plaats Place Lieu Ort	Geldigheid van het document Validity of document Validité du document Gültigkeit des Dokuments		Ziekte (vul cijfer in uit onderstaande lijst) Disease Maladie Krankheit	Naam (in blokletters) en handtekening van de officiële dierenarts Name in capitals and signature of official veterinarian Nom en capitales et signature du vétérinaire officiel Name in Großbuchstaben und Unterschrift des Amtstierarztes
		Geldigheid geschorst Validity suspended Validité suspendue Gültigkeit ausgesetzt	Geldigheid hernieuwd Validity re-established Validité rétablie Gültigkeit wiederhergestellt		

AANGIFTEPLICHTIGE ZIEKTEN - COMPULSORILY NOTIFIABLE DISEASES - MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE - ANZEIGEPFLICHTIGE KRANKHEITEN

1. Paardenpest - african horse sickness - peste équine - Afrikanische Pferdepest
2. Vesiculaire stomatitis - vesicular stomatitis - stomatite vésiculeuse - Vesikuläre Stomatitis
3. Dourine - dourine - dourine - Beschälseuche
4. Kwade droes - glanders - morve - Rotz
5. Paardenencefalomyelitis (alle vormen, met inbegrip van VEE) - equine encephalomyelitis (all types including VEE) - Encéphalomyélites équines (sous toutes ses formes, y compris la VEE) - Enzephalomyelitis der Pferdes (alle Formen einschließlich VEE)
6. Infectieuze anemie bij paarden - equine infectious anaemia - Anémie infectieuse - Infektiöse Anämie
7. Rabiës - rabies - rage - Tollwut
8. Miltvuur - anthrax - fièvre charbonneuse - Milzbrand

HOOFDSTUK IX: Medische behandelingen

Administration of veterinary medicinal products/administration de médicaments vétérinaires/Verabreichung von Tierarzneimitteln

[illegible]

Uniek levensnummer*
Unique life number*
Numéro unique d'identification valable à vie*
Equiden-Kennummer*

[illegible]

Datum en plaats Date and place Date et lieu Datum und Ort	[illegible]	[illegible]
12-03-2013	CARDENAS AURORA [illegible]	A.B. [illegible]

[illegible]

REGISTRATIE VAN TOEGEDIENDE GENEESMIDDELEN

MEDICATION RECORD/ ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION /VERABREICHTE ARZNEIMITTEL

[illegible]	Plaats: - Landcode - Postcode - Plaats Place: - Country code - Postal code - Place Lieu: - Code pays - Code postal - Lieu In: - Länder-Code - Postleitzahl - Ort	[illegible]	[illegible] Naam* Adres* Postcode* Plaats* Telefoonnummer* Name* Address* Postal code* Place* Telephone* Nom* Adresse* Code postal* Lieu* Téléphone* Name* Anschrift* Postleitzahl* Ort* Telefon*	Handtekening/Signature Signature/Unterschrift

vervolg van pag. 27

Deel III Registratie van toegediende geneesmiddelen/Medication record
Enrégistrement de la médication/Verabreichte Arzneimittel

Deel III Registratie van toegediende geneesmiddelen/Medication record
Enrégistrement de la médication/Verabreichte Arzneimittel

Uitleg van de voetnoten, zie pagina 32, Explanation of the footnotes, look page 32, Explication des notes, voyez page 32, Erklärung der Fussnoten, siehe Seite 32

vervolg van pag. 29

Deel III Registratie van toegediende geneesmiddelen/Medication record
Enrégistrement de la médication/Verabreichte Arzneimittel

Deel III Registratie van toegediende geneesmiddelen/Medication record
Enrégistrement de la médication/Verabreichte Arzneimittel

Uitleg van de voetnoten, zie pagina 32. Explanation of the footnotes, look page 32. Explication des notes, voyez page 32. Erklärung der Fußnoten, sieh Seite 32.

UITLEG VAN DE VOETNOTEN

EXPLANATION OF THE FOOTNOTES/EXPLICATION DES NOTES/ERKLÄRUNG DER FUSSNOTEN

(1) Alleen invullen als deze sectie op een andere datum is afgegeven dan sectie III.
(2) Doorhalen wat niet van toepassing is.
(3) Specificatie van stoffen die voorkomen op de lijst van stoffen die is opgesteld overeenkomstig artikel 10, lid 3 van Richtlijn 2001/82/EG is verplicht.
(4) Het opgeven van gegevens over andere geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik die zijn toegediend overeenkomstig Richtlijn 2001/82/EG, is facultatief.
(5) Naam, adres, postcode en plaats in blokletters.
(6) Telefoonnummer volgens de indeling [+landcode (netnummer) abonneenummer].
(7) In het geval van een schorsing voor zes maanden van de status van de paardachtige als bestemd voor de slacht voor menselijke consumptie overeenkomstig artikel 16, lid 2, van Verordening (EG) nr. 504/2008 in de eerste kolom de begindatum van de schorsing invullen en in de derde kolom „artikel 16, lid 2”.
(8) Het afdrukken van deze verwijzing is alleen verplicht voor overeenkomstig artikel 16, lid 2, van Verordening (EG) nr. 504/2008 afgegeven duplicaten van identificatiedocumenten.

(1) Information only required if this Section is issued at a different date than Section III.
(2) Delete what is not applicable.
(3) Specification of substances against list of substances established in accordance with Article 10(3) of Directive 2001/82/EC is compulsory.
(4) Information on other veterinary medicinal products administered in accordance with Directive 2001/82/EC is optional.
(5) Name, address, postal code and place in capital letters.
(6) Telephone in format [+country code (regional code) number].
(7) In the case of a suspension for six months of the status of the equine animals as intended for slaughter for human consumption in accordance with Article 16(2) of Regulation (EC) No 504/2008, enter date of beginning of the suspension in first column and the words: 'Article 16(2)' in the third column.
(8) The print of this reference is only mandatory for duplicate identification documents issued in accordance with Article 16(2) of Regulation (EC) No 504/2008.

(1) Information à ne fournir que si ce chapitre est délivré à une autre date que le chapitre III.
(2) Biffer les mentions inutiles.
(3) Il est indispensable de spécifier les substances en se fondant sur la liste de substances établie conformément à l'article 10, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE.
(4) Les informations relatives à d'autres médicaments vétérinaires administrés conformément à la directive 2001/82/CE sont facultatives.
(5) Nom, adresse, code postal et lieu en capitales.
(6) Numéro de téléphone selon le modèle [+ code pays (code régional) numéro].
(7) En cas de suspension pour une période de six mois du statut de l'équidé comme animal destiné à l'abattage pour la consommation humaine conformément à l'article 16, paragraphe 2, du règlement (CE) no 504/2008, indiquer la date de commencement de la période de suspension dans la première colonne et la mention «Article 16, paragraphe 2» dans la troisième colonne.
(8) L'impression de cette référence n'est obligatoire que pour les duplicata de document d'identification délivrés conformément à l'article 16, paragraphe 2, du règlement (CE) no 504/2008.

(1) Information nur erforderlich, wenn dieser Abschnitt zu einem anderen Datum ausgestellt wird als Abschnitt III.
(2) Unzutreffendes streichen.
(3) Die genaue Angabe von Wirkstoffen anhand der Wirkstoffliste gemäß Artikel 10 Absatz 3 der Richtlinie 2001/82/EG ist obligatorisch.
(4) Informationen über weitere Tierarzneimittel, die gemäß Richtlinie 2001/82/EG verabreicht werden, sind freiwillig.
(5) Name, Anschrift, Postleitzahl und Ort in Großbuchstabe.
Telefonnummer im Format [+ Ländervorwahl (Ortsvorwahl) Durchwahl].
Falls [illegible] monatigen Aussetzung des Status des Equiden als zur Schlachtung für den menschlichen Verkehr bestimmt gemäß Artikel 16 Absatz 2 der Verordnung [illegible] Beginns der Aussetzung in der ersten Spalte anzugeben, während in der dritten Spalte die Worte „Artikel 16 Absatz 2“ [illegible]
[illegible] rweises ist nur für Duplikate des Identifizierungsdokuments verpflichtend, die gemäß Artikel 16 [illegible]

DSTUK X: BASISEISEN INZAKE GEZONDHEID (DEZE EISEN GELDEN NIET VOOR DE INVOER IN DE GEMEENSCHAP)
BASIC HEALTH REQUIREMENTS (THESE REQUIREMENTS ARE NOT VALID TO ENTER THE COMMUNITY)
IGENCES SANITAIRES DE BASE (LES EXIGENCES NE SONT PAS VALABLES POUR L'INTRODUCTION DANS LA COMMUNAUTÉ)
GESUNDHEITSMINDESTANFORDERUNGEN (DIESE ANFORDERUNGEN GELTEN NICHT DER EINFUHR IN DIE GEMEINSCHAFT)

Ondergetekende[1] verklaart dat de in dit paspoort beschreven paardachtige aan de volgende voorwaarden voldoet:
I, the undersigned[1], hereby certify that the equine animal described in this passport satisfies the following conditions:
[illegible] igné[1] certifie que l 'équidé décrit dans ce passeport satisfait aux conditions suivantes:
[illegible] eichnete[1] bescheinigt, dass der in diesem Pass beschriebene Equide folgende Anforderungen erfüllt:

[illegible] er is heden onderzocht, vertoont geen klinische ziekteverschijnselen en mag worden getransporteerd;
[illegible] as been examined this day, presents no clinical sign of disease and is fit for transport;
il a été examiné ce jour, ne présente aucun signe clinique de maladie et est apte au transport;
er wurde heute untersucht, für frei von klinische Krankheitsanzeichen und für transportfähig befunden;

(b) het gaat niet om een dier dat moet worden afgemaakt in het kader van een nationaal programma voor de uitroeiing van een overdraagbare ziekte;
it is not intended for slaughter under a national eradication programme for a transmissible disease;
il n'est pas destiné à l'abattage dans le cadre d'un programme national d'éradication d'une maladie transmissible;
er ist nicht dazu bestimmt, im Rahmen eines nationalen Seuchentilgungsprogramme getötet zu werden;

(c) het dier is niet afkomstig van een bedrijf waarvoor om veterinairrechtelijke redenen verbodsmaatregelen gelden en is niet in aanraking geweest met paardachtigen van een dergelijk bedrijf;
it does not come from a holding subject to restrictions for animal health reasons and has not been in contact with equidae on such a holding;
il ne provient pas d'une exploitation faisant l'objet de mesures de restriction pour des motifs de police sanitaire et n'a pas été en contact avec des équidés d'une telle exploitation;
er stammt nicht aus einem Betrieb, der aus tierseuchenrechtlichen Gründen gesperrt is, und ist nicht mit Equiden aus einem solchen Betrieb in Berührung gekommen;

(d) het dier is bij mijn weten in de laatste 15 dagen vóór het laden niet in contact geweest met paardachtigen die leden aan een overdraagbare ziekte;
to the best of my knowledge, it has not been in contact with equidae affected by a transmissible disease during the 15 days prior to loading;
à ma connaissance, il n'a pas été en contact avec des équidés atteints d'une maladie transmissible au cours des 15 jours précédant l'embarquement;
Er ist meines Wissens in den 15 Tagen vor dem Verladen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die an einer übertragbaren Krankheit leiden.

---

1 Dit document moet binnen 48 uur vóór het internationaal vervoer van de paardachtige worden ondertekend.
This document must be signed within 48 hours prior to international transport of the equine animal.
Ce document doit être signé dans les 48 heurs précédant le déplacement international de l'équidé.
Dieses Dokument ist binnen 48 Stunden vor dem internationalen Transport des betreffenden Equiden zu interzeichen.

vervolg van pag. 33

DIT CERTIFICAAT IS GELDIG GEDURENDE 10 DAGEN VANAF DE DATUM VAN ONDERTEKENING DOOR DE OFFICIËLE DIERENARTS
THIS CERTIFICATION IS VALID FOR 10 DAYS FROM THE DATE OF SIGNATURE BY THE OFFICIAL VETERINARIAN
LA PRÉSENTE CERTIFICATION EST VALABLE 10 JOURS À COMPTER DE LA DATE DE SA SIGNATURE PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL
DIESE BESCHEINIGUNG GILT AB DEM TAG IHRER UNTERZEICHNUNG DURCH DEN AMTLICHEN TIERARZT FÜR DIE DAUER VON 10 TAGEN

Datum Date Date Datum	Plaats Place Lieu Ort	Om bijzondere epizoötiologische redenen is bij dit paspoort een afzonderlijk gezondheidscertificaat gevoegd For particular epidemiological reasons, a separate health certificate accompanies this passport Pour des raisons épidémiologiques particulières, un certificat sanitaire séparé accompagne le présent passeport Aus besonderen epidemiologischen Gründen liegt diesem Pass eine separate Gesundheitsbescheinigung bei	Naam in hoofdletters en handtekening van de officiële dierenarts Name in capital letters and signature of official veterinarian Nom en capitales et signature du vétérinaire officiel Unterschrift des Amtstierarztes
		Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Yes/no (delete as appropriate) Oui/non (barrer la mention inutile) Ja/Nein (Nichtzutreffendes streichen)	
		Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Yes/no (delete as appropriate) Oui/non (barrer la mention inutile) Ja/Nein (Nichtzutreffendes streichen)	
		Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Yes/no (delete as appropriate) Oui/non (barrer la mention inutile) Ja/Nein (Nichtzutreffendes streichen)	
		Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Yes/no (delete as appropriate) Oui/non (barrer la mention inutile) Ja/Nein (Nichtzutreffendes streichen)	
		Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Yes/no (delete as appropriate) Oui/non (barrer la mention inutile) Ja/Nein (Nichtzutreffendes streichen)	
		Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Yes/no (delete as appropriate) Oui/non (barrer la mention inutile) Ja/Nein (Nichtzutreffendes streichen)	

CONTROLE OP ONGEOORLOOFDE MIDDELEN

CONTROL FOR PROHIBITED SUBSTANCES/CONTROLES DES SUBSTANCES PROHIBÉES/MEDIKATIONSKONTROLLEN

[illegible] stempel en handtekening door de [illegible] bevestigt dat de identiteit van [illegible] is vastgesteld bij het afnemen van het monster	1. The identity of the horse must be confirmed by the veterinarian when the samples are taken and certified by his stamp and signature	1. Le cachet et la signature du vétérinaire doivent certifier que l'identité du cheval a été contrôlée au moment du prélèvement	1. Der die Proben nehmende Tierarzt muß die Identität des Pferdes durch Unterschrift und Stempel beglaubigen
[illegible] monster moet worden [illegible] in de juiste kolom	2. The kind of sample(s) has to be indicated by an "X" in the appropriate column	2. La nature du prélèvement est à indiquer par une croix dans la colonne correspondante	2. Die Art der Probe ist in der betreffenden Spalte anzukreuzen
[illegible] monster moet worden [illegible] in twee deelmonsters	3. Each sample taken shall be divided into two parts	3. Tout prélèvement doit être séparé en deux échantillons	3. Jede Probe muß in zwei Teile geteilt werden

Monster/Sample/Prélèvement/Probe

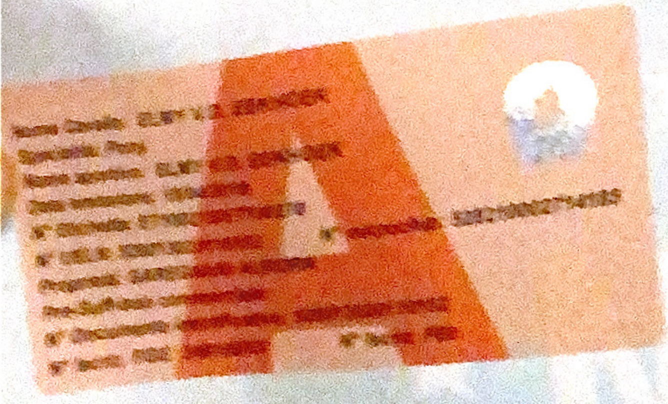
Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats van onderzoek Place of the exam Lieu du contrôle Ort der Untersuchung	Urine Urine Urine Urin	Bloed Blood Sang Blut	Overige Other Autres Übriges	Stempel en handtekening van de bevoegde dierenarts Stamp and signature of the veterinarian Cachet et signature du vétérinaire officiel Stempel und Unterschrift des befugten Tierarztes

vervolg van pag. 35

Datum Date Date Datum [illegible]	Plaats van evenement Place of the event Lieu du concours Ort der Untersuchung	Urine Urine Urine Urin	Bloed Blood Sang Blut	Overige Other Autres Übriges	Stempel en handtekening van de bevoegde dierenarts Stamp and signature of the veterinarian Cachet et signature du vétérinaire officiel Stempel und Unterschrift des befugten Tierarztes

DOUANE-VISA

CUSTOMS VISA/VISAS DOUANIERS/ZOLLPAPIER



Federazione Italiana Sport Equestri

ALLEGATO RF/5

RICHIESTA DI BLOCCO/VARIAZIONE

Il sottoscritto ANDREA CHECCOLI

nato a ARGENTA il 28/12/1972

via MATTEOTTI n° 40

città ARGENTA C.A.P. 44011 provincia FE

codice fiscale CHCNDR72T28A393B tel. 3474451157

indirizzo e-mail checcoliandrea@gmail.com eventualmente nella qualità di legale rappresentante della Società ____________

con sede in via ____________ n° ____

città ____________ C.A.P. ________ provincia ________

codice fiscale/partita IVA ____________

proprietario dell'equide CHCNDR72T28A393B

Ente Emettitore Documento di Identificazione ____________

n. documento ____________ n. FISE ____________

n. Anagrafe BDE/(APA) ____________ n. FEI ________

RICHIEDE

☐ **BLOCCO DEL PASSAPORTO DALL'ATTIVITÀ SPORTIVA PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:**

- ○ **DECESSO DELL'EQUIDE** (allegare certificato di decesso redatto dal veterinario).
- ○ **VENDITA DELL'EQUIDE ALL'ESTERO** ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di proprietario del cavallo/pony di cui sopra, dichiaro di aver venduto lo stesso e di aver favorito tutta la documentazione necessaria per l'effettuazione del passaggio di proprietà presso gli enti preposti (allegare documentazione comprovante l'avvenuta vendita).
- ○ **PROVVEDIMENTO AUTORITÀ GIUDIZIARIA**

☐ **CAMBIO DI SPECIALITÀ:**

Da ____________ A: (indicare nuova specialità – una sola opzione)

☐ Addestrativa attacchi
☐ Cavalli attività ludica/addestrativa
☐ Cavalli da concorso
☐ Cavalli da concorso senza documento d'origine
☐ Cavalli italiani
☐ Cavalli per discipline non olimpiche
☐ Cavalli polo
☐ Cavalli/pony avviamento agli sport equestri
☐ Pony
☐ Pony attività ludico/addestrativa
☐ Pony Italiani

☐ **REGISTRAZIONE PASSAGGIO DI PROPRIETÀ** (allegare copia del versamento di € 20,00, rivolgersi al Comitato Regionale di competenza per le coordinate bancarie)

☐ **MODIFICA DATI SEGNALETICI** (allego copia del documento riportante le modifiche apportate dal Medico Veterinario)

Luogo e data
ARGENTA /09/2023

Il Proprietario
Andrea Checcoli

- È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del Dichiarante

Allegato "B"
Circolare FISE [illegible] n°[illegible] del [illegible]

"Identificazione per iscrizione cavalli ai ruoli FISE"

Nel caso di documento di identificazione straniero, già registrato in BDE, non redatto in Inglese o Francese
Alla cortese attenzione della **Federazione Italiana Sport Equestri**, Viale Tiziano, 74 – 00196 – Roma

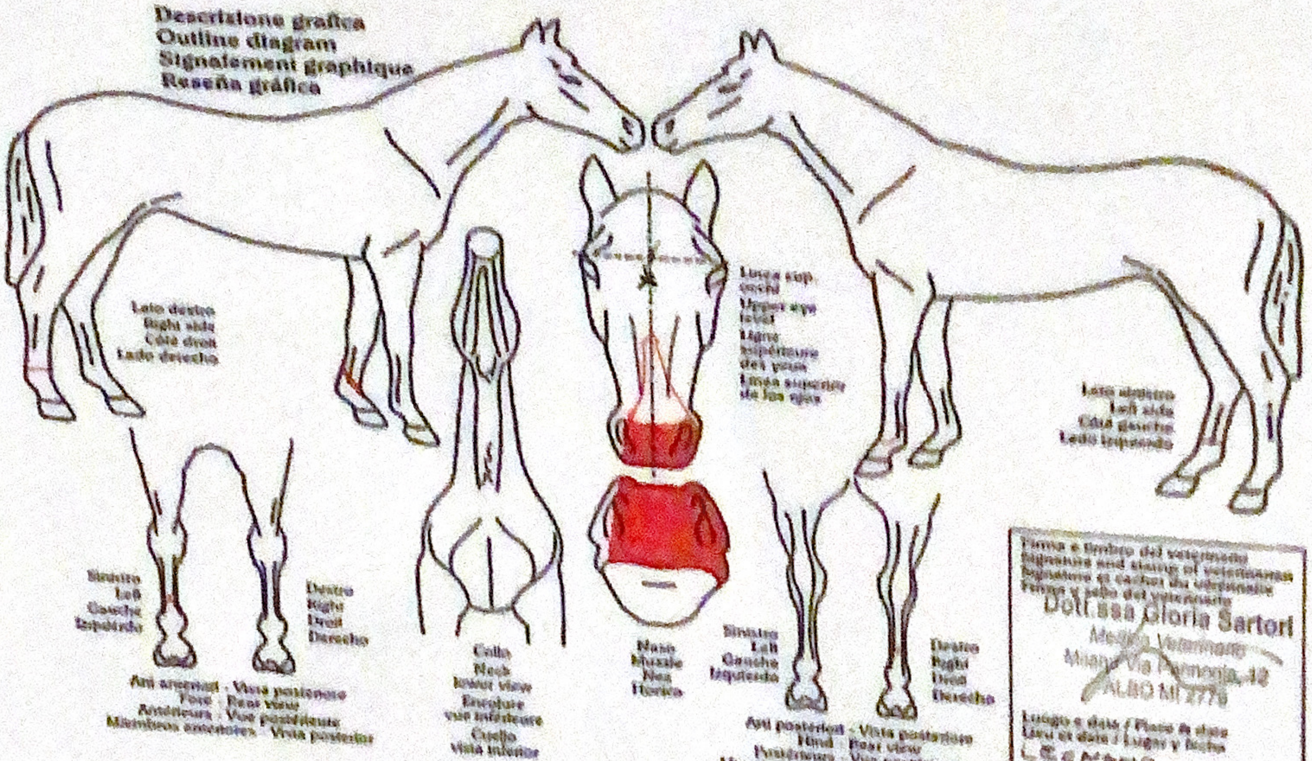
Nome del cavallo ELMY VAN DE EEKHOEK		Timbro e firma del Comitato Regionale 34810QV FISE
Anno di nascita / Year of birth / Année de naissance / Fecha de nacimiento 2011	Nazione di nascita / Country of birth / Pays de naissance / País de nacimiento OLANDA	Razza e numero certificato di origine / Breed and [illegible] / Race et numéro du stud book / Raza y número del [illegible] NEDERLANDS [illegible] STAMBOEK [illegible]
Sesso / Sex / Sexe / Sexo FEMMINA / FEMALE	Mantello / Colour / Robe / Capa SAURA / CHESTNUT	Padre / Sire / Père / Padre [illegible] Madre / Dam / Mère / Madre EVA Padre della madre / Sire of Dam / Père de la mère / Padre de la madre [illegible]

Descrizione grafica/Description/Signalement descriptif/Seña descriptivas
Scrivere in stampatello — Use block capitals only — Ecrire en majuscules — Escribir en mayúsculas

UELN [illegible]

Testa / Head / Tête / Cabeza REM. IN FRONTE SPINATO VERSO L'ALTO, AL DI SOTTO [illegible] SULLA L.M. LISTA CHE PARTE AL 1/3 SUP DEL DORSO NASALE [illegible] NARICI [illegible]
AS / LF / AG / AI BALZANA AL NODELLO [illegible]
AD / RF / AD / AD
PS / LH / PG / PI
PD / RH / PD / PD BALZANA SOPRA AL NODELLO
Corpo / Body / Corps / Cuerpo [illegible] TRACCIA SPINATA VERSO L'ALTO
Altezza / Hauteur / Height / Altura 1[illegible] cm
Altri elementi di identificazione / Additional ID / Identification supplémentaire / Identificación adicional

Micro Chip / Micro plaquette 528210002714185	Marchi/brands/fer rouge/hierro ardiendo	Numero UELN [illegible]


Descrizione grafica
Outline diagram
Signalement graphique
Reseña gráfica

Firma e timbro del veterinario
Signature and stamp of veterinarian
Signature et cachet du vétérinaire
Firma y sello del veterinario
Dott.ssa Gloria Sartori
Medico Veterinario
Milano Via Pannonia, 12
ALBO MI 2776

Luogo e data / Place & date
Lieu et date / Lugar y fecha
LEGNANO
23.03.2013

- È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del richiedente

DNA-GEGEVENS

DNA-CODE/DNA-CODE/DNA-CODE

INSCHRIJVING IN ANDER STAMBOEK

REGISTRATION IN OTHER STUD-BOOK/ENREGISTREMENT DANS UN AUTRE STUD-BOOK
EINREGISTRIERUNG IN EINEN ANDEREN ZUCHTVERBAND

Aantekeningen die betrekking hebben op het paard indien het wordt ingeschreven in een ander stamboek
Notes concerning the horse when it is registrated in an other stud-book
Notes concernant le cheval s'il est enregistré dans un autre stud-book
Eintragungen des Pferdes wenn es registriert wird in einen anderen Zuchtverband

Naam/adres ander stamboek Name/address other stud-book Nom/adresse autre stud-book Name/Anschrift anderes Zuchtverbandes	Stempel en handtekening van de bevoegde autoriteit Stamp and signature of the qualified authority Cachet et signature de l'autorité compétente Stempel und Unterschrift der zuständigen Behörde	Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)