

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η

“Αίτηση καταχώρησης υφιστάμενου εγγράφου αναγνώρισης ιπποειδούς προέλευσης Ευρωπαϊκής Ένωσης”

Λογότυπο εκδίδουσας αρχής

Τόπος, Ημερομηνία
Αρ. Πρωτοκόλλου:.....
(συμπληρώνεται από την εκδίδουσα αρχή)

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΙΠΠΟΕΙΔΟΥΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

ΤΜΗΜΑ Ι

Στοιχεία ιπποειδούς

Όνομα ιπποειδούς:	<input type="text"/>	Φύλλο:	<input type="text"/>	Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εεεε):	<input type="text"/>
Είδος:	<input type="checkbox"/> Ίππος <input type="checkbox"/> Όνος <input type="checkbox"/> Ημίονος <input type="checkbox"/> Άλλο (εξειδικεύστε):	<input type="text"/>			
UELN ιπποειδούς:	<input type="text"/>	Αριθμός διαβατηρίου:	<input type="text"/>		
Στοιχεία εκμετάλλευσης (1):	Αριθ. καταχώρησης εκμετ/σης:	<input type="text"/>	Δημοτική Ενότητα:	<input type="text"/>	
	Δήμος:	<input type="text"/>	Περιφερειακή Ενότητα:	<input type="text"/>	T.K.: <input type="text"/>

ΤΜΗΜΑ ΙΙ

Στοιχεία κατόχου

Όνομα:	<input type="text"/>	Επώνυμο(2):	<input type="text"/>	Όνομα πατρός:	<input type="text"/>
Ιθαγένεια:	<input type="text"/>	A.Φ.Μ.:	<input type="text"/>	A.Δ.Τ. ή A.Δ.(3):	<input type="text"/>
Στοιχεία επικοινωνίας:	Τηλ (σταθ.)(4):	<input type="text"/>	Τηλ (κιν.)(4):	<input type="text"/>	Email(5): <input type="text"/>
Στοιχεία διαμονής(6):	Δημοτική Ενότητα:	<input type="text"/>	Δήμος:	<input type="text"/>	Περ. Ενότητα: <input type="text"/>
	Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Χώρα:	<input type="text"/>	T.K.: <input type="text"/>

ΤΜΗΜΑ ΙΙΙ

Στοιχεία ιδιοκτήτη (ιδιοκτητών)(7)

Όνομα:	<input type="text"/>	Επώνυμο(2):	<input type="text"/>	Όνομα πατρός:	<input type="text"/>
Ιθαγένεια:	<input type="text"/>	A.Φ.Μ.:	<input type="text"/>	A.Δ.Τ. ή A.Δ.(3):	<input type="text"/>
Στοιχεία επικοινωνίας:	Τηλ (σταθ.)(4):	<input type="text"/>	Τηλ (κιν.)(4):	<input type="text"/>	Email(5): <input type="text"/>
Στοιχεία διαμονής(6):	Δημοτική Ενότητα:	<input type="text"/>	Δήμος:	<input type="text"/>	Περ. Ενότητα: <input type="text"/>
	Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Χώρα:	<input type="text"/>	T.K.: <input type="text"/>

Όνομα:	<input type="text"/>	Επώνυμο(2):	<input type="text"/>	Όνομα πατρός:	<input type="text"/>
Ιθαγένεια:	<input type="text"/>	A.Φ.Μ.:	<input type="text"/>	A.Δ.Τ. ή A.Δ.(3):	<input type="text"/>
Στοιχεία επικοινωνίας:	Τηλ (σταθ.)(4):	<input type="text"/>	Τηλ (κιν.)(4):	<input type="text"/>	Email(5): <input type="text"/>
Στοιχεία διαμονής(6):	Δημοτική Ενότητα:	<input type="text"/>	Δήμος:	<input type="text"/>	Περ. Ενότητα: <input type="text"/>
	Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Χώρα:	<input type="text"/>	T.K.: <input type="text"/>

Η παρούσα:

- (α) υποβάλλεται για την καταχώρηση υφιστάμενου εγγράφου αναγνώρισης ιπποειδούς προέλευσης Ευρωπαϊκής Ένωσης,
(β) συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 του ν.1599/1986) του αιτούντος, με την οποία βεβαιώνεται η ακρίβεια των δηλουμένων στην παρούσα στοιχείων,
(γ) συνοδεύεται από σχετικές εξουσιοδοτήσεις του(των) ιδιοκτήτη(τών) του ζώου, σε περίπτωση που αυτός(αυτοί) διαφέρει(ουν) από τον αιτούντα.

Ημερομηνία:

Ο κάτοχος: (ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

.....

(1) Συμπληρώνεται η εκμετάλλευση που διατηρείται το ιπποειδές κατά την υποβολή της αίτησης, (2) Σε περίπτωση νομικού προσώπου καταχωρείται η επωνυμία, (3) Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου (διαγράφεται ανάλογα) σε περίπτωση που δεν έχει αποδοθεί ΑΦΜ, (4) Υποχρεωτικά ένα εκ των δύο, (5) Εάν είναι διαθέσιμη, (6) Σε περίπτωση νομικού προσώπου, καταχωρούνται τα αντίστοιχα στοιχεία της έδρας / Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα σχετικά πεδία, εκτός εάν πρόκειται για κάτοικο εξωτερικού ή νομικό πρόσωπο με έδρα στο εξωτερικό, οπότε συμπληρώνεται η Διεύθυνση και η Χώρα, (7) Εάν οι ιδιοκτήτες είναι περισσότεροι των δύο, επισυνάπτεται συμπληρωματικό (για τους ιδιοκτήτες μόνο) έντυπο αίτησης.