

**ERSATZERKLÄRUNG EINER NOTORIETÄTSERKLÄRUNGSURKUNDE**  
(Art. 47 D. P. R. 445 vom 28.12.2000)

Der/die Unterfertigte: \_\_\_\_\_  
(Zuname) (Vorname)

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(Geburtsdatum) (Geburtsort) (Prov.)

wohnhaft in: \_\_\_\_\_  
(Ort, Straße, Nr.)

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Hofname: \_\_\_\_\_ Hofkodex: \_\_\_\_ BZ \_\_\_\_

sich bewusst, dass im Falle falscher Erklärungen und Fälschungen von Papieren die laut Art. 75 und Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 vorgesehene Strafen angewandt werden,  
**erklärt**

Eigentümer  Halter  Besitzer des/der Tieres/Tiere:  
 Rind  Schaf  Ziege  Schwein  Sonstiges \_\_\_\_\_

versehen mit der Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_

Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_

Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_

Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_

Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_

Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_

Ohrmarke: IT 021 \_\_\_\_\_ zu sein.

Der/die Unterfertigte erklärt außerdem, dass obgenanntes/e Tier/e am \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

verendet ist/sind  am Hof geschlachtet wurde/n  abgestürzt ist/sind

Grund der Verendung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erklärenden)

*Wird die Erklärung vom Antragsteller nicht in der Anwesenheit des zuständigen Beamten unterzeichnet, muss im Sinne des Art. 38 des D.P.R. 445 vom 28.12.2000 eine Fotokopie eines gültigen Personalausweises beigelegt werden.*

*Hinweis im Sinne des Art. 7 des Legislativdekretes Nr. 196/03:*

*Die oben angeführten Daten sind laut geltenden Verfügungen, zwecks Bearbeitung für welche sie eingereicht wurden erforderlich und werden ausschließlich hierfür verwendet. Verantwortlich für diese Datenverarbeitung ist der Direktor des Betrieblichen Tierärztlichen Dienstes.*