FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI

Attestazione di Rinnovo 2024

Data: **30/04/2024**

Nome **ADMIRAL FORCE** Data di Nascita **27/02/2016** Sesso **Maschio**
Nome precedente In Data
Paese di nascita **ITALY**
Comune di nascita Provincia di nascita
Razza **PUROSANGUE INGLESE** Purosangue **No**
Mantello **BAIO**
Dati segnaletici

Testa:
AS:
AD:
PS:
PD:
CORPO:
MICROCHIP: **380271000017331**
MARCHIO:
ALTRO:
NOTE:

Documento di Provenienza
Specialità **Cavalli Italiani**
Proprietario **RICCHIUTI ALESSIO**

N° Iscrizione F.I.S.E. **18040P** N° Passaporto F.E.I.

Data di rilascio **04/08/2023** Data di rinnovo **30/04/2024**

Chiudi