



Ippodromo del Garigliano

Ippodromi Meridionali S.r.l.

M.I.P.A.A.F.

Dipartimento delle politiche competitive, delle qualità agroalimentari e della pesca

Comunicarlo ai seguenti numeri

11-21 30 17-22 23 40

Riunione del _____

Ritiro Cavallo

Il/la sottoscritto/a allenatore/guidatore _____

dichiara

che nella _____ corsa, Premio _____

il cavallo numero _____, _____

non corre

causa _____ ore _____

Il cavallo è presente in ippodromo SI NO

Il commissario

In fede
