

65

(DOCUMENT OF DESCRIPTION)

NAME (Nom) Lucia Aratori (IRE)
SIRE (Père) CARAVAGGIO (USA)
DAM (Mère) HAVELOVEWILLTRAVEL (IRE)

SECTION I

IDENTIFICATION DETAILS PART A (Parte A - Données d'identification)

1(a) SPECIES (Espèce) Horse (Cheval)
1(b) SEX (Sexe) Filly
2(a) DATE OF BIRTH (Date de Naissance) 29th Jan 2020
2(b) COUNTRY OF BIRTH (Pays de Naissance) Ireland
3(a) COLOUR (Robe) Brown

11. ISSUING AUTHORITY (Autorité Emettrice)



WEATHERBYS

Sharon O'Regan

SHARON O'REGAN
Stud Book Registrar



HEAD (TETE) - (3c)	MEDIAN WHORL ABOVE AND BELOW EYE LEVEL
LF (AG) - (3c)	NO MARKS
RF (AD) - (3c)	NO MARKS
LH (PG) - (3c)	NO MARKS
RH (PD) - (3c)	NO MARKS
BODY/NECK (CORPS) - (3g)	BILATERAL CHEST AND STIFLE WHORLS. WY
MARKINGS (MARQUES) - (3g)	NO MARKS

**Remember to
register a change
of ownership within
30 days - it is a
legal requirement.**

www.weatherbysgsb.co.uk

1st. Class Horse Transport since 2003



G. nther Sch... - gs... 4horses.com - +49 172 2434435

372IRE45350840T

Altered vaccination details and dates are not acceptable.
 Les dates de vaccinations ne peuvent pas être modifiées.

If the primary vaccination sequence needs to be restarted, please mark the entries in the annual vaccination section below, using 1, 2 and 3 as overleaf.
 Si la séquence des vaccins primaires doit être recommencée, les vaccinations doivent être inscrites en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus.

Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire		Disease(s) Maladie(s)	Batch Number Numéro du lot	Name/ Nom	Country/ Pays	Place/ Lieu	Date/ Date
Pferdeklint Meerbusch GmbH Dres. U. Zehl, M. Meck, H. V. G. J. Meeren Schützenstr. 20 D-40668 Meerbusch Tel. +49 (0) 2160 911491 Fax +911493			Equilis® Prequenza Te Ch. 8, A311A01 Verwendbar bis 03-2025	Equilis® Prequenza lot A153A02 12-2025	D Rheinland Pfalz	219124 2025	11.03.2025

372IRE45350840T

Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire		Disease(s)/ Maladie(s)	Vaccine/ Vaccin	Batch Number/ Numéro du lot	Name/ Nom	Country/ Pays	Place/ Lieu	Date/ Date
Pferdeklinik Meerbusch GmbH Dres. U. Zehl, J.C. Meck, H. v. Gemmeren Pferdeweg 10, 40919 Meerbusch Dr. U. Zehl (0215) 911491, Dr. H. v. Gemmeren (0215) 911492 Spezialambulanz Meerbusch GmbH Dres. U. Zehl, J.C. Meck, H. v. Gemmeren Schulzeiweg 20, 40919 Meerbusch Tel. +49 (0) 2150 91 1491 Fax: +91 1493								
			Equip* Hiv 1.4 O.L. 717086 Vacc. bis 10/2026			Ger	Nilheim	09.06.24
			Equip* Hiv 1.4 O.L. 730262 Vacc. bis 10/2026			"	"	07.12.24
	Equip* Hiv 1.4 O.L. 743266 Vacc. bis 02/2027					"	"	30.05.25