



A.N.A.M. UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto
Tel. 0564/417087 - Fax 0564/25081 anam@gol.grosseto.it – www.anamcavallomaremano.com

COMUNICAZIONE DI VENDITA DA INOLTARE ENTRO 7 GIORNI

DOCUMENTI E INFORMAZIONI OBBLIGATORIE:

- **fotocopie dei documenti d'identità del venditore e dell'acquirente**
- **ricevuta del pagamento di euro 20,00 tramite:**
() versamento in c/c postale n. 12141537 intestato all'ANAM
() bonifico su c/c bancario 15329 presso la BNL Grosseto (iban IT 71N 010051430000000015329)
- **indicazione del Codice ASL di destinazione del cavallo;** se non è attribuito al nuovo proprietario, indicare le generalità del titolare.
- **Modulo 1 compilato da parte dell'acquirente** qualora egli non fosse già iscritto come allevatore/proprietario al L.G; in caso di Società o Azienda Agricola, allegare anche la fotocopia della Visura Camerale.

La documentazione può essere inviata all'ANAM per posta, per fax o per mail.

DATI VENDITORE

Cognome Nome /Denominazione
Residente in via n.
Città..... Pr (.....) CAP.....
Tel..... Fax..... Mail
C.F.:o P.IVA: Cod. ASL Aziend.
NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

DATI ACQUIRENTE

Cognome Nome /Denominazione
Residente in via n.
Città..... Pr (.....) CAP.....
Tel..... Fax..... Mail
C.F.:o P.IVA: Cod. ASL Aziend.
NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

DATI CAVALLO

Nome.....Microchip.....
n.cod. ANAM n.cod. UNIRE..... nato il di sesso..... mantello
padre.....madre

I sottoscritti certificano, ai sensi delle vigenti leggi, la veridicità dei dati riportati. Inoltre, ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003, autorizzano l'Associazione Nazionale Allevatori cavallo di razza maremmana al trattamento dei propri dati relativamente all'erogazione dei servizi e obblighi previsti dalle prescrizioni di legge, societarie, statutarie e/o contrattuali.

Data vendita

Firma VENDITORE

Firma ACQUIRENTE

.....

.....

.....

Spazio riservato per la convalida dell'APA o dell'ANAM

Data convalida Firma e timbro dell'Associazione

N.B. in caso di convalida non è necessario allegare le fotocopie dei documenti d'identità ma deve essere inviato l'originale