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.anamcavallomaremmano.com

RICHIESTA RILASCIO AFFISSO

Il sottoscritto _____
cognome nome o ragione sociale

Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Partita IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

residente in _____ n. _____

Città _____(____) CAP_____

Tel. _____ Fax _____

in qualità di proprietario/amministratore dell'allevamento sito in (da compilarsi solo se diverso dall'indirizzo)

Via _____ n. _____

Città _____(____) CAP_____

Tel. _____ Fax _____

RICHIEDE

a codesta Associazione di poter apporre l'affisso _____
ai nomi dei puledri che nasceranno nel proprio allevamento.

DICHIARA

inoltre di possedere i requisiti richiesti (due fattrici iscritte e tre puledri nati in allevamento negli ultimi tre anni) per poter fare richiesta del suddetto affisso.

AUTORIZZA

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, 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.

Allega versamento di ∈. 130,00 sul c/c postale n.12141537 intestato all'ANAM.

DATA _____

FIRMA _____