



Ufficio Centrale del Libro Genealogico

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI
CAVALLI DI RAZZA HAFLINGER ITALIA

Riconosciuta Giuridicamente con D.P.R. n. 637 del 5/10/1974

(A.N.A.C.R.H.A.I.)

Da spedire Tramite MAIL anacra@haflinger.it o FAX : 055-4628717



COMUNICAZIONE DI VENDITA (Da inviare entro 7 giorni dalla vendita) – DATI DEL VENDITORE

Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita ____/____/____	Telefono	e-mail	PEC	
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale persona Giuridica		

DATI DELL'ACQUIRENTE

Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita ____/____/____	Telefono	e-mail	PEC	
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale Persona Giuridica		

CAVALLO VENDUTO:

Nome	Nome	Nome
Codice Soggetto-Microchip	Codice Soggetto-Microchip	Codice Soggetto-Microchip

AZIENDA DI DESTINAZIONE

Denominazione		Telefono	Codice ASL aziendale		
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia

SI ALLEGA:

Attestazione del versamento di € 48,80 (a capo) tramite bonifico su conto corrente bancario intestato ad ANACRHA IIBAN IT35K 03359 01600
 100000150218 Banca Prossima (Milano) o tramite Bollettino di C/C Postale N° 23118508 con indicazione della causale e del nome del cavallo.

Fotocopie dei documenti di identità in corso di validità del venditore e dell'acquirente, Codice Fiscale dell'acquirente.

se **persona giuridica** (impresa individuale o società): Modello "Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà per iscrizione alla Camera di commercio" e visura camerale.

se **associazione** non tenuta alla iscrizione alla Camera di commercio: lo Statuto e l'Atto costitutivo dai quali risulti il nominativo del rappresentante legale in carica.

Data della vendita:

Firma leggibile del venditore:

Firma leggibile del acquirente:

____/____/____

N.B. Nel caso non venissero allegate le fotocopie dei documenti d'identità, le firme possono essere autenticate da parte delle A.R./A.P.A.

SPAZIO PER L'AUTENTICA

Data dell'autentica

Generalità e qualifica convalidante

Timbro A.P.A. o A.R.A.

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.