



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALLEVATORI
CAVALLI DI RAZZA HAFLINGER IN ITALIA
Riconosciuta Giuridicamente con D.P.R. n. 637 del 5/10/1974
(A.N.A.C.R.HA.I.)



MODULO DI RICHIESTA MICROCHIP HAFLINGER

Il Sottoscritto _____

Residente in Via : _____

Nel comune di: _____ Provincia _____

Codice di Stalla

--	--	--	--	--	--	--	--

Proprietario del soggetto di Razza Haflinger di nome: _____

Nato il : _____ di sesso : Maschio Femmina

Figlio della Fattrice : _____

E dello Stallone : _____

RICHIEDE ALL' A.N.A.C.R.HA.I.

N° 1 MICROCHIP PER L'IDENTIFICAZIONE DELL'EQUIDE

Si impegna, altresì, a consegnare il Microchip che ANACRHAI invierà alla propria abitazione, al Veterinario di fiducia (costo a carico dell'allevatore). Questo provvederà ad inocularlo al soggetto Haflinger di cui sopra e a consegnare al Proprietario il modulo "DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO MICROCHIP"(disponibile sul sito web <https://www.haflinger.it/modulistica/>) firmato e timbrato dal veterinario stesso.

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DI:

- **Copia bollettino o bonifico di effettuato pagamento (€ 40,00 per i Soci ANACRHAI e 79,30 per i Non Soci) + spese di spedizione di € 7,00 (spedizione microchip + spedizione successiva del Passaporto) tramite bonifico su C/C bancario intestato ad ANACRHAI IBAN IT88G 03069 09606 100000 150218 Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano o tramite Bollettino di C/C Postale N° 23118508 con INDICAZIONE OBBLIGATORIA nella causale del nome del cavallo e del CODICE FISCALE o PARTITA IVA di chi effettua il versamento.**
- **Dichiarazione di Nascita compilata (se non già stata trasmessa - si ricorda che deve essere inviata entro 7 giorni dalla nascita del puledro/a)**
- **Bolletta di monta/ Certificato di intervento fecondativo. (se non già trasmesso con la dichiarazione di nascita)**

Data: _____

Firma: _____

Inviare tutta la documentazione a: anacra@haflinger.it
tramite Fax al 055-4628717 – tramite Whatsapp al 371-4174221