



# Ufficio Centrale del Libro Genealogico

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 PER ALLEVATORI NON SOCI A.N.A.C.R.HA.I.

| 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<br>____/____/____   | 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<br>____/____/____   | Telefono                         | e-mail  | PEC                       |           |  |
| Via   | Num. civic  | 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 |  |
| Codice Fiscale Persona Fisica   |   |                                  | Codice Fiscale Persona Giuridica                        |                           |           |  |
| SI ALLEGA:  |   |                                  |   |                           |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | Versamento del contributo di € <b>48,80 (a capo)</b> tramite <b>bonifico su C/C bancario</b> intestato ad ANACRHA I BAN IT88G 03069 09606 100000 150218 <b>Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano</b> o tramite <b>Bollettino di C/C Postale N° 23118508</b> con <b>INDICAZIONE OBBLIGATORIA</b> nella causale, del nome del cavallo e del <b>CODICE FISCALE</b> o <b>PARTITA IVA</b> di chi effettua il versamento. |                                  |   |                           |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | Fotocopie dei documenti di identità in corso di validità del venditore e dell'acquirente, Codice Fiscale dell'acquirente.   |                                  |   |                           |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | se <b>persona giuridica</b> (impresa individuale o società): Modello "Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà per iscrizione alla Camera di commercio" e visura camerale.  |                                  |   |                           |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | se <b>associazione</b> non tenuta alla iscrizione alla Camera di commercio: lo Statuto e l'Atto costitutivo dai quali risulti il nominativo del rappresentante legale in carica.  |                                  |   |                           |           |  |

**Da spedire Tramite E-MAIL: [anacra@haflinger.it](mailto:anacra@haflinger.it) o FAX : 055-4628717**

## MODULO ALLEVATORI NON SOCI A.N.A.C.R.HA.I.

Data della vendita:

Firma leggibile del venditore:

Firma leggibile del acquirente:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.