

A.N.I.C.A.

Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo

Via delle Basse 1/1 A 43044 Collecchio PR

Tel 0521/805250 fax 0521/800212 - segreteria@anicahorse.org - www.anicahorse.org**PASSAGGIO DI PROPRIETA' DI UN EMBRIONE**

Il presente deve essere inviato, **dal cedente**, alla Segreteria ANICA entro **30** giorni dalla data di vendita unitamente alla tariffa per il servizio. (Socio ANICA € 45,00, non socio € 110,00 –
IBAN ANICA Cariparma Credit Agricole: IT69H06230 65690 00000 7898162)

Il sottoscritto,

Ragione Sociale _____

Partita Iva _____

CODICE DESTINARIO _____ pec _____

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____

Nato a: _____ il _____

Residente in Via _____

CAP _____ loc: _____ Prov. _____

Proprietario della fattrice donatrice sotto indicata, autorizza l'ANICA a registrare il passaggio di proprietà **di un embrione**

Data cessione dell'embrione: |__|_|_|_|_|_|_|_|_| (giorno/mese/anno)

Da indicare obbligatoriamente

Dati dell'embrione ceduto

Nome completo Fattrice donatrice	Codice microchip fattrice donatrice o n. registrazione fattrice donatrice	1 Data dell'accoppiamento 2 Data Trasferimento Embrione	Nome stallone padre dell'embrione
		1 Data 2 Data:	

Cessionario (Nuovo Proprietario dell'embrione)

Nb: allevatore dell'embrione/puledro resterà il proprietario della fattrice alla data dell'accoppiamento:

Ragione Sociale: _____

Cognome: _____ Nome: _____

CODICE DESTINARIO _____ pec _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Residente in Via _____

CAP _____ loc: _____ Prov. _____

_____ data e firma del cedente

_____ data e firma del nuovo proprietario (cessionario),

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, l'ANICA informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione del cavallo, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.