

ANICA
Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo
MODULO RICHIESTA MICROCHIP

Da inviare via Fax al numero 0521/800212
o una scansione via email a segreteria@anicahorse.org

Dati del proprietario dei cavalli che fa la richiesta dei microchip:

Ragione Sociale _____
Cognome _____ Nome _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Località _____ Provincia _____
Telefono _____ email _____
Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____
Codice univoco _____ **Pec** _____

Dati fiscali da indicare obbligatoriamente per la fatturazione

Indirizzo presso il quale inviare i microchip, indicare solo se diverso da quello per la fatturazione

Cognome Nome _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Località _____ Provincia _____

**N.B. E' VIETATO IMPIANTARE I MICROCHIP FORNITI DA ANICA A CAVALLI CHE NON SONO ISCRITTI
I MICROCHIP ORDINATI NON SONO CEDIBILI E DEVONO ESSERE UTILIZZATI PER CAVALLI DI
PROPRIETA' DEL RICHIEDENTE.**

Chiedo che mi vengano inviati all'indirizzo indicato sopra

N.° _____ microchip per cavalli PSA, già iscritti ANICA da utilizzarsi per i seguenti soggetti :

1) nome _____ sesso _____ anno _____ nome della madre _____
2) nome _____ sesso _____ anno _____ nome della madre _____
3) nome _____ sesso _____ anno _____ nome della madre _____
4) nome _____ sesso _____ anno _____ nome della madre _____

COSTO DEI MICROCHIP

SOCI ANICA

Un microchip € 20,00

Per ogni ulteriore microchip € 11,00

NON SOCI

Un microchip € 40,00

Per ogni ulteriore microchip € 22,00

**Conto corrente postale n. 11394434
intestato ANICA Via delle Basse 1/1a 43044 Collecchio PR**

**La segreteria ANICA invierà i microchip richiesti
in raccomandata nel giro di pochi giorni**

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.