

DICHIARAZIONE ATTIVITA' DELLO STALLONE ANNO 2023

il modulo 7 deve essere sempre compilato chiaramente ed inviato ad ANICA **entro 31 dicembre 2023** unitamente a copia del versamento.

Nome STALLONE		microchip o N°. Registrazione	Codice stazione di monta in cui ha operato nel 2023	anno di monta	N.° di iscrizione al repertorio
				2023	
N°	Nome completo della fattrice coperta nel 2023 Indicare solo fattrici purosangue arabe	n. di registr. Della fattrice	Proprietario della fattrice alla data di copertura (se estero indicare anche lo stato)	Data accoppiamento	Importo da versare entro 31.12.2023
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
6					€
7					€
8					€
9					€
10					€
<p><i>Per ogni fattrice coperta che non risulti di proprietà del proprietario dello stallone occorre effettuare entro il 31 dicembre, il versamento:</i> Soci ANICA € 20,00 - Non soci € 40,00 (IBAN: IT69H06230 65690 000007898162 –Cariparma - credit AGRICOLE) <i>Elenco fattrici coperte nel 2023 per le quali è stato pagato l'importo di euro 20,00, che non hanno portato a termine la gravidanza e per le quali si chiede rimborso:</i> <i>nome fattrici:</i> _____</p>					<p style="color: blue; font-weight: bold;">-€</p> <p style="color: blue; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">TOTALE</p> <p style="color: blue; font-weight: bold;">€</p>

Cognome e nome del proprietario o detentore delegato dello stallone: _____
 Certifico che le fattrici sopra elencate sono state coperte nelle date su elencate. _____

_____ Firma del proprietario dello stallone (o persona autorizzata ed indicata sul mod. 15) _____ data e luogo.