

DICHIARAZIONE ATTIVITA' DELLO STALLONE ANNO 2025

il modulo 7 deve essere sempre compilato chiaramente ed inviato ad ANICA entro 31 dicembre 2025 unitamente a copia del versamento.

Nome STALLONE		microchip o N°. Registrazione		Codice stazione di monta in cui ha operato nel 2025	anno di monta	N.° di iscrizione al repertorio
					2025	
N°	Nome completo della fattrice coperta nel 2025 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 31.12.2025
1						€
2						€
3						€
4						€
5						€
6						€
7						€
8						€
9						€
10						€
Per ogni fattrice coperta che non risulti di proprietà del proprietario dello stallone occorre effettuare entro il 31 dicembre, il versamento: Soci ANICA € 21,00 - Non soci € 45,00 (IBAN: IT69H06230 65690 000007898162 –Cariparma - credit AGRICOLE) Elenco fattrici coperte nel 2024 per le quali è stato pagato l'importo di euro 21,00 oppure euro 45,00, che non hanno portato a termine la gravidanza e per le quali si chiede rimborso: nome fattrici: _____						-€ €
TOTALE						

Io sottoscritto: **Cognome** _____ **nome** _____ in qualità di RICHIEDENTE L'ISCRIZIONE AL
REPERTORIO STALLONI ANNO 2025 (PERSONA INDICATA SUL MODULO 15) certifico che tutti i dati sopra riportati sono corretti e che le fattrici elencate sono state coperte nelle date su elencate.

data _____ Firma leggibile del dichiarante

Aggiornato 2025