



Il sottoscritto _____

Proprietario/Rapp. Legale dell'Allevamento _____

Sito in _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Cod. ASL _____ CUA _____

P.IVA _____ C.F. _____

SEDE LEGALE _____
(se diverso da quanto sopra indicato)

CHIEDE

l'iscrizione ai **CC.FF. LATTE** per le seguenti specie e razze allevate:

SPECIE _____ RAZZA _____ N° fattrici _____ N° giovani _____ N° maschi FN _____

SPECIE _____ RAZZA _____ N° fattrici _____ N° giovani _____ N° maschi FN _____

SPECIE _____ RAZZA _____ N° fattrici _____ N° giovani _____ N° maschi FN _____

SPECIE _____ RAZZA _____ N° fattrici _____ N° giovani _____ N° maschi FN _____

la fornitura gratuita del software Si@lleva PC e APP (Android/IOS) e relative credenziali di accesso

TIPOLOGIA CONTROLLO FUNZIONALE RICHIESTO

AT4 ATJ4 AT5* ATJ5* _____

*non previsto per bufalini e ovi-caprini

Enti Selezionatori di riferimento: ANAFIJ ANARB ANAPRI ANAGA ANARE ANABORARE

ASSONAPA ANASB ANABORAVA _____

Chiedo di ricevere i dati tecnici per:

INDIRIZZO E-MAIL _____ FAX _____

POSTA _____

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti e la normativa che ne disciplinano l'attività (D.Lgs. 52/2018), compresi quelli dei Libri Genealogici/Registri Anagrafici/Controlli Funzionali. Si impegna al pagamento di quanto dovuto all'Associazione nei termini previsti ed a segnalare eventuali variazioni anagrafiche / strutturali aziendali tempestivamente. Il sottoscritto dichiara di conoscere le tariffe previste per i servizi richiesti e di sapere che potranno subire eventuali variazioni nelle modalità previste dallo statuto. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che le tariffe per i servizi sono pubblicate sul sito dell'ARAL (www.aral.lom.it) e che dette tariffe saranno soggette all' applicazione dell'IVA di legge nel caso il richiedente non sia socio dell'ARAL.

Timbro dell'azienda

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

Codice AUA _____ - _____