



# MODULO ADESIONE – REVOCA SERVIZI

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**       **REVOCA**      **IL SEGUENTE SERVIZIO:**

- ANAGRAFE BDN (BOVINI, OVICAPRINI E SUIDI)
- ANAGRAFE BDN EQUIDI
- ANAGRAFE CON **SI@LLEVA**
- CONTROLLO SUPPLEMENTARE LATTE PER VACCA
- CELLULE DIFFERENZIALI GRATUITE (FORNITURA PREVIA RICHIESTA INSTALLAZIONE SOFTWARE SI@LLEVA)
- ANALISI AFLATOSSINA M1 AL CF
- LA CHIUSURA DI TUTTI I SERVIZI, DESIDERO RIMANERE SOCIO GENERICICO
- \_\_\_\_\_

FOTOGRAFIE VITELLI

INVIO FILE "PRODUZ-ANALIS"

INVIO EDC SU RICHIESTA

INVIO EDC ANNUALE

**Chiedo di ricevere i dati per:**

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_  FAX \_\_\_\_\_

POSTA \_\_\_\_\_



FORNITURA GRATUITA DEL SOFTWARE SI@LLEVA PC e APP (Android/IOS) E RELATIVE CREDENZIALI D'ACCESSO

Dichiaro di avere attentamente letto e di accettare le Condizioni di contratto di Licenza d'uso del Software Si@lleva consultabili sul sito [www.sialleva.it](http://www.sialleva.it)

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](http://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 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_