



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CC.FF. / LL.GG. / R.A. - CARNE

CODICE AUA _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C. F. _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____

quale rappresentante legale dell'Azienda

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell. _____ Fax _____

indirizzo e-mail PEC _____ e-mail _____

P.IVA _____ C.F. _____

Codice ASL _____ / _____ CUA _____

CHIEDE

l'iscrizione ai CC.FF. CARNE e l'ammissione al L.G./R.A. della/e razza/e: _____

CONSISTENZA ALLEVAMENTO

SPECIE _____ RAZZA _____ N° ADULTI _____ N° GIOVANI _____ N° MASCHI FN _____

SPECIE _____ RAZZA _____ N° ADULTI _____ N° GIOVANI _____ N° MASCHI FN _____

SPECIE _____ RAZZA _____ N° ADULTI _____ N° GIOVANI _____ N° MASCHI FN _____

DATI TECNICI

L'AZIENDA E' PROVVISATA DI BASCULA PER PESARE I SOGGETTI? SI NO _____
(solo nei casi previsti dal regolamento)

CHIEDO DI RICEVERE EVENTUALI ELABORATI PER : E-MAIL FAX POSTA

INDIRIZZO E-MAIL: _____

FAX : _____

POSTA : _____

NOTE : _____

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente lo Statuto dell'Associazione e i Regolamenti che ne disciplinano l'attività (Legge n.30 del 15/1/1991 e succ. modifiche), compresi quelli dei Libri Genealogici/Registri Anagrafici/Controlli Funzionali. Si impegna al pagamento di quanto dovuto all'Associazione e a segnalare eventuali variazioni anagrafiche / modifiche strutturali aziendali entro 60 giorni dalla avvenuta modifica.

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 alla applicazione dell'IVA di legge nel caso il richiedente non sia socio dell'ARAL.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che i servizi di Controllo Funzionale, Libro Genealogico e Registro Anagrafico sono svolti con il contributo dell'Ente Pubblico.

Data _____

Timbro dell'azienda

Firma del Legale Rappresentante