



Il sottoscritto _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Propr. / Rapp. legale **dell'ALLEVAMENTO** _____

Sito in _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail per invio dati tecnici _____

Codice ASL _____ CUA _____

RIFERIMENTI AMMINISTRATIVI

PEC _____ E-mail _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo SEDE LEGALE _____
(se diverso da quanto sopra indicato)

DICHIARA

di conoscere ed accettare incondizionatamente lo Statuto dell'Associazione e i suoi Regolamenti che ne disciplinano l'attività.
Si impegna al pagamento di quanto dovuto all'Associazione ed a **segnalare eventuali variazioni anagrafiche e fiscali.**

PRESENTA DOMANDA DI:

- ammissione a socio di ARAL
- dimissione da socio di ARAL – indicare cortesemente motivazione _____
- apertura nuovo codice AUA se già socio ARAL con codice socio: _____ - _____
- variazione denominazione/sede legale di socio ARAL con codice socio: _____ - _____

DICHIARA CHE LA CONSISTENZA DEL PROPRIO ALLEVAMENTO ALLA DATA DI ISCRIZIONE RISULTA PARI A:

SPECIE _____	RAZZA _____	n° capi adulti _____
SPECIE _____	RAZZA _____	n° capi adulti _____
SPECIE _____	RAZZA _____	n° capi adulti _____
SPECIE _____	RAZZA _____	n° capi adulti _____

ALLEGA:

- copia del certificato di attribuzione partita IVA / CF o copia visura camerale;
- copia del codice fiscale e carta d'identità del rappresentante legale dell'Azienda;

Spazio riservato all'ufficio

Timbro dell'Azienda

Codice AUA
Subentro <input type="checkbox"/>
Data _____ / _____ / _____

Firma del legale rappresentante