ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

Anagrafe degli equidi
ai sensi D.M. del 30/09/2021

# RICHIESTA RIMBORSO PER ERRATO VERSAMENTO

**Il/La sottoscritto/a** (indicare la persona che ha effettuato il pagamento)**:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome e cognome/ragione sociale:** | | | |
| **CF/ P. iva:** | | | |
| **Residente in:** | | **Comune:** | **Prov.** |
| **Cap.** | **Tel./Cell.** | **E-mail:** | |

In riferimento al versamento sul C/C postale n. 46491007 – C/C bancario BNL n. 201570 intestato all'Associazione Italiana Allevatori di **€** _____**del** _____/_____/_____e relativo al servizio:

□ Rilascio passaporto cavalli/asini/muli
□ Emissione duplicato passaporto
□ Passaggio di proprietà
□ Registrazione passaporto estero con attestazione veterinario
□ Registrazione passaporto estero con visita veterinario
□ Registrazione passaporto estero con capo in BDN
□ Rilascio passaporto con veterinario aziendale
□ Modifica destinazione finale
□ Variazione dati passaporto
□ Sostituzione transponder
□ Registrazione passaporto estero con identificazione
□ Variazione specie

**Per il/i seguente/i equide/i** (dati obbligatori):

| | |
|---|---|
| Nome: | Microchip: |
| Passaporto: | UELN: |

**CHIEDE**

La restituzione dell'importo di € _____ in quanto erroneamente versato in eccedenza per le seguenti motivazioni: _____

Al riguardo l'importo di € _____al netto dei costi bancari e postali sostenuti da AIA pari a € 3,00 deve essere restituito mediante accredito su C/C bancario di seguito specificato:

| | | |
|---|---|---|
| **Banca** | **Fil./Ag. N.** | |
| **Indirizzo banca** | **Città** | **Cap** |
| **Intestato a:** | | |
| **N. conto** | **IBAN** | |

**Data** _____/_____/_____ **Firma del richiedente** **Firma e timbro dell'Ufficio Periferico**

_____ _____

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, consegnato e vidimato dall'**Ufficio Periferico (UP)**, **il quale procederà con l'invio all'indirizzo** amministrazione@aia.it allegando la pratica per la quale si richiede il rimborso e copia del versamento. In caso di errata o insufficiente compilazione dei campi sovra riportati, non sarà possibile procedere con la richiesta.

**N.B. I rimborsi presentati all'UP oltre 12 mesi dalla data di pagamento del servizio richiesto non saranno accolte**.

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali**
Il Sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa al trattamento dei dati personali presso l'Associazione Allevatori e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità nella stessa indicate.

**Data** ___/___/_____ **Firma del richiedente** _____.