



**A.N.A.M.**

**UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO**

Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto Tel. 0564/417087 - Fax 0564/25081  
anam@gol.grosseto.it – PEC: anam@pec.anamcavallomaremano.com  
www.anamcavallomaremano.com

Modello 10  
Rev. 01/2020

## **RICHIESTA ISCRIZIONE AL REGISTRO SUPPLEMENTARE**

Il Sottoscritto (proprietario).....  
Residente in via ..... n. .... CAP .....  
Città..... Pr (.....) Cod.ASL.Aziend. ....  
Tel..... Mail .....  
C.F.....o P.IVA .....

**OBBLIGATORIO ALLEGARE:** fotocopia di un documento in corso di validità

### **CHIEDE**

L'ISCRIZIONE AL **REGISTRO SUPPLEMENTARE** DEL SEGUENTE SOGGETTO

NOME.....	NATO IL.....
PADRE.....	MADRE.....
<input type="checkbox"/> PASSAPORTO rilasciato da .....	il .....
MICROCHIP .....	COD.UELN.....
Allega fotocopie delle pagine del passaporto contenenti i dettagli anagrafici e identificativi	
<input type="checkbox"/> Per il quale richiede la STAMPA DEL PASSAPORTO ANAM	
Allega : <input type="checkbox"/> Certificato di intervento fecondativo (CIF)	
<input type="checkbox"/> Modulo ANAM 2 – dichiarazione di nascita	
<input type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento di € 75,00 (91,50 se non socio ANAM)	

Effettuare i pagamenti mediante:

- versamento in c/c postale n. 12141537 intestato all'ANAM
- bonifico su c/c bancario 2086801 presso il MPS GR IBAN IT64P0103014307000002086801

**OBBLIGATORIO** indicare nella causale **codice fiscale** e **nome del soggetto** per il quale si effettua il pagamento

.....  
Data

.....  
Firma