



## COMUNICAZIONE DI VENDITA

la documentazione può essere inviata all'ANAM per posta, per fax o per mail, entro 7 giorni

### DOCUMENTI E INFORMAZIONI OBBLIGATORIE

- fotocopie dei **documenti d'identità** del venditore e dell'acquirente
- ricevuta del **pagamento** di **euro 24,40 (20,00 per i soci APA/ARA/CONMAR)** a carico dell'acquirente  
( ) versamento in c/c postale n. 12141537 intestato all'ANAM  
( ) bonifico su c/c bancario 2086801 presso il MPS Grosseto (iban IT 64P 01030 14307 000002086801)
- indicazione del **Codice ASL** di destinazione del cavallo; se non è attribuito al nuovo proprietario, indicare le generalità del titolare.
- **Modulo 1** compilato da parte dell'acquirente qualora egli non fosse già iscritto come allevatore/proprietario al L.G; in caso di Società o Azienda Agricola, allegare anche la fotocopia della Visura Camerale.

### DATI VENDITORE

Cognome Nome /Denominazione .....

Residente in via ..... n. ....

Città..... Pr (.....) CAP.....

Tel..... Fax..... Mail .....

C.F.: ..... o P.IVA: ..... Cod. ASL Aziend. ....

NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

### DATI ACQUIRENTE

Cognome Nome /Denominazione .....

Residente in via ..... n. ....

Città..... Pr (.....) CAP.....

Tel..... Fax..... Mail .....

C.F.: ..... o P.IVA: ..... Cod. ASL Aziend. ....

NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

### DATI CAVALLO

Nome.....Microchip.....

n.cod. ANAM ..... n.cod. UNIRE..... nato il ..... di sesso..... mantello .....

padre.....madre .....

I sottoscritti certificano, ai sensi delle vigenti leggi, la veridicità dei dati riportati. Inoltre, ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003, autorizzano l'Associazione Nazionale Allevatori cavallo di razza maremmana al trattamento dei propri dati relativamente all'erogazione dei servizi e obblighi previsti dalle prescrizioni di legge, societarie, statutarie e/o contrattuali.

Data vendita

Firma VENDITORE

Firma ACQUIRENTE

.....

.....

.....

Spazio riservato per la convalida dell'APA o dell'ANAM

Data convalida ..... Firma e timbro dell'Associazione .....

N.B. in caso di convalida non è necessario allegare le fotocopie dei documenti d'identità ma deve essere inviato l'originale