



**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 4  
Rev. 24/05/19

## COMUNICAZIONE DI VENDITA

### Responsabile della comunicazione di vendita: il venditore

La documentazione può essere inviata all'ANAM per posta, per fax o per mail, **entro 7 giorni dalla vendita**

#### 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 ANAM) tramite:  
( ) 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)  
**OBBLIGATORIO** indicare nella causale **codice fiscale** e **nome del soggetto** per il quale si effettua il pagamento
- 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 .....			

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

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003, l'Anam informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali, nonché forniti ai soggetti incaricati di espletare, per conto dell'Anam, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.