

**PASSAGGIO DI PROPRIETA'****II/La sottoscritto/a Proprietario/a detto "VENDITORE":**

Nome, Cognome o Ragione Sociale:		
C.F. o P.IVA:		
Indirizzo:		Comune:
Prov:		
Cap	Tel.	E-mail:
Cod. ASL (000IT000):	Intestato in BDN al C.F./P.IVA:	

COMUNICA che ha ceduto/venduto in data _____ il seguente equino:

Nome:	Microchip:
N. Passaporto:	Codice UELN:

Nuovo/a Proprietario/a detto "ACQUIRENTE"

Nome, Cognome o Ragione Sociale:		
C.F. o P.IVA:		
Indirizzo:		Comune:
Prov:		
Cap	Tel.	E-mail:
Cod. ASL (000IT000):	Intestato in BDN al C.F./P.IVA:	

I contraenti dichiarano, ai sensi del DPR n.445/2000 e s.m.i., che l'equide non risulta iscritto ad un libro genealogico

Data ___/___/___

FIRMA DEL VENDITORE

FIRMA DELL'ACQUIRENTE

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 VENDITORE

FIRMA DELL'ACQUIRENTE

Documenti da allegare: Copia del documento di identità e codice fiscale di entrambi i contraenti, ricevuta di pagamento. NB in caso di società, copia della visura camerale in corso di validità (6 mesi), copia del documento di identità e codice fiscale del legale rappresentante.

INTESTAZIONE FATTURA		
<i>(Indicare nella causale del bonifico :C.F./P.IVA Cognome, Nome o Ragione sociale intestatario fattura e codice pratica come da tariffario) IBAN: IT48Z0100503382000000201570 BNL</i>		
Nome, Cognome o Ragione Sociale:		
C.F.	P.IVA	
Indirizzo:		Comune:
Prov:		
Cap	Tel.	E-mail:

A cura dell'Ufficio Periferico:

Pratica n. _____

Posizione Associativa Allevatore Socio ARA Non Socio ARA

Firma dell'operatore UP _____