



ASSOCIAZIONE NAZ. ALLEVATORI CAVALLO AGR. ITALIANO  
DA TIRO PESANTE RAPIDO

Modattallev.doc

**MODULO VENDITA SOGGETTI PER ALLEVATORI SOCI**  
**INVIARE A ANACAITPR: Posta: Via Verona 90 37068 Vigasio (Vr)**  
**Mail: [uttpr@anacaitpr.it](mailto:uttpr@anacaitpr.it) - [lg@anacaitpr.it](mailto:lg@anacaitpr.it) Cell. 348 9346916 - 366 6447380**

**SOGGETTO/I VENDUTO/I:**

Matricola/nome	Matricola/nome	Matricola/nome

**Dati Venditore**

Ragione sociale:

**DATI ACQUIRENTE (Dichiarazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR)**

I dati personali dell'acquirente sono obbligatori per gli adempimenti di Legge in materia di Anagrafe equidi. ANACAITPR certifica che saranno trattati secondo il disposto del Reg. UE 2016/679.

Ragione sociale		
Indirizzo		CAP. Comune
Provincia	Telefono	Fax-E-mail
Codice fiscale		P.IVA

**CODICE ASL REGISTRATO SUL MOD 4** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE/PIVA:** \_\_\_\_\_

**INTESTATO A:** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**Venditore** \_\_\_\_\_

**COSTO DI € 18,00 (per soggetto) IVA COMPRESA - IL VENDITORE E' PREGATO DI TRASMETTERE  
COPIA DEL VERSAMENTO ALLEGANDOLO AL PRESENTE MODULO.**

**EFFETTUARE IL PAGAMENTO SUI SEGUENTI CODICI**

**BANCOPOSTA IBAN: IT58K0760111700001006052516;**

**CONTO POSTALE: ccp 1006052516**

**ALLEGARE MOD 4 - COPIA DOCUMENTO IDENTITA' - CODICE FISCALE  
DEL VENDITORE E DELL'ACQUIRENTE**

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' - CODICE FISCALE DEL  
VENDITORE E DELL'ACQUIRENTE**

**E MODELLO 4**

ANACAITPR informa che, in base alle Normative vigenti in materia di privacy, i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.