

Mostra Cunicola Interregionale del Registro Anagrafico

Piacenza Expo - Fraz. Le Mose - 19 e 20 ottobre 2019

nome e cognome allevatore cellulare.....

N°	TATUAGGIO			RAZZA (1)	COLORE	DATA NASCITA	SESSO	TATUAGGIO PADRE				TATUAGGIO MADRE				NUMERO CERTIFICATO	PREZZO DI VENDITA (2)
	Orecchio dx		Orecchio sx					X	C.P.	C.A.	Matricola	X	C.P.	C.A.	Matricola		
	C.P.	C.A.	Matricola														
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

(1): Elencare secondo l'ordine Standard, indicando il codice di razza come da tabella allegata; (2) Comprensivo di IVA e bollo ed al netto dei diritti di Segreteria.

Attenzione: per la definizione dell'età si veda l'art. 8 del Regolamento.

N.B.: La presente domanda di partecipazione dovrà essere presentata all'A.R.A. Emilia Romagna - tel. 051760600

entro il 27 settembre 2019 - via e-mail all'indirizzo segreteria@araer.it o via fax al n. 051760484

Ai sensi dell'Art. 9 del regolamento della Mostra, dichiaro che i soggetti elencati sono regolarmente iscritti al Registro Anagrafico con i requisiti previsti per la partecipazione alle Mostre ufficiali di R.A. e **mi impegno, per gli eventuali soggetti non accompagnati da certificato anagrafico, a fornirlo all'acquirente che ne faccia richiesta senza ulteriori spese** e in tempi rapidi. Prendo altresì atto che la presente domanda di partecipazione sarà valida solo se vidimata dall'APA di competenza, che in tal modo attesterà l'iscrizione degli animali presentati.

Data

Firma dell'Allevatore

Timbro APA/ARA

