



CUNICALABRIA 2017
Mostra Interregionale del R.A. della Specie Cunicola
Montalto Uffugo (CS) 8/10 DICEMBRE 2017
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



Il Sottoscritto nato a il residente a CAP provincia di

Via o località Telefono / e - mail P. I.V.A. o Codice Fiscale

Preso visione del Regolamento della Mostra Interregionale del Registro Anagrafico della Specie Cunicola "CUNICALABRIA 2017", dichiara di accettarlo in tutte le sue disposizioni e chiede pertanto di partecipare alla Mostra medesima, impegnandosi ad esporre quanto di seguito indicato:

CATEGORIA A: RIPRODUTTORI ADULTI

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														
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

ANCI - Via G. Tomassetti, 9 - 00161 ROMA - Tel. 06 85451216 - Fax 06 85451260 - email info@anci-aia.it

Associazione Regionale Allevatori della Calabria - Via Rocco Scotellaro, 3 - 88046 S.Eufemia di Lamezia Terme (CZ) - Tel. 0968 411405 fax 0968 51172

(1): Elencare secondo l'ordine Standard; (2) Comprensivo di IVA e diritti di segreteria.

Attenzione: per la definizione dell'età si veda l'art. 7 del Regolamento.

SOSTITUISCE LA PRECEDENTE MODULISTICA

CUNICALABRIA 2017

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

CATEGORIA B: RIPRODUTTORI GIOVANI

N°	TATUAGGIO			RAZZA (1)	COLORE	DATA NASCITA	SESSO	TATUAGGIO PADRE				TATUAGGIO MADRE				NUMERO CERTIFICATO	PREZZO DI VENDITA (2)
	Orecchio dx	Orecchio sx	Matricola					X	C.P.	C.A.	Matricola	X	C.P.	C.A.	Matricola		
	C.P.	C.A.															
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

(1): Elencare secondo l'ordine Standard; (2) Comprensivo di IVA e diritti di segreteria.

Attenzione: per la definizione dell'età si veda l'art. 7 del Regolamento.

CUNICALABRIA 2017

N°	TATUAGGIO			RAZZA (1)	COLORE	DATA NASCITA	SESSO	TATUAGGIO PADRE				TATUAGGIO MADRE				NUMERO CERTIFICATO	PREZZO DI VENDITA (2)
	Orecchio dx	Orecchio sx	Matricola					X	C.P.	C.A.	Matricola	X	C.P.	C.A.	Matricola		
	C.P.	C.A.						C.P.	C.A.	C.P.	C.A.						
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; (2) Comprensivo di IVA e diritti di segreteria.

Attenzione: per la definizione dell'età si veda l'art. 7 del Regolamento.

N.B.: La presente domanda di partecipazione dovrà essere presentata all'ANCI entro il 17 novembre 2017.

Ai sensi dell'Art. 8 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



Montalto Uffugo (CS) 6/8 DICEMBRE 2017

RIPRODUTTORI ADULTI E GIOVANI

(USARE QUESTO FOGLIO SOLO PER I SOGGETTI DI RISERVA)

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														
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

(1): Elencare secondo l'ordine Standard; (2) Comprensivo di IVA e diritti di segreteria.

.....
data

.....
timbro A.P.A.

.....
firma allevatore