

# CUNICALABRIA 2019

## Mostra Interregionale del R.A. della Specie Cunicola Montalto Uffugo (CS) 5/7 DICEMBRE 2019 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 2019", 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. B. De Rossi, 7 - 00161 ROMA - Tel. 06 85451216 - Fax 06 85451260 - email [registroanagrafico@anci-ai.it](mailto:registroanagrafico@anci-ai.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.

### CUNICALABRIA 2019

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														
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					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																	

(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 2019

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; (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 25 novembre 2019.**

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 fornirli 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'UP di competenza, che in tal modo attesterà l'iscrizione degli animali presentati.

Data .....

Firma dell'Allevatore .....

Timbro UP

