



ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

Anagrafe degli equidi
ai sensi D.M. del 30/09/2021

RICHIESTA RIMBORSO PER ERRATO VERSAMENTO

Il/La sottoscritto/a:

Nome e cognome/ragione sociale:		
CF/ P. iva:		
Residente in:		Comune:
Cap.	Tel./Cell.	E-mail:
Codice ASL:	Intestato in BDN al C.F./p.IVA:	

In riferimento al versamento sul C/C postale n. 46491007 – C/C bancario BNL n. 201570 intestato all'Associazione Italiana Allevatori di € _____ del ___/___/_____ e relativo al servizio:

- Richiesta di identificazione equide e rilascio del documento unico di identificazione a vita (passaporto);
 Richiesta rilascio duplicato del documento unico di identificazione a vita (passaporto);
 Passaggio di proprietà

Per il/i seguente/i equide/i (dati obbligatori):

Nome	Data di nascita ___/___/_____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Altro		
Microchip/ID:		

Nome	Data di nascita ___/___/_____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Altro		
Microchip/ID:		

CHIEDE

La restituzione dell'importo di € _____ in quanto erroneamente versato in eccedenza per le seguenti motivazioni: _____

Al riguardo l'importo di € _____ al netto dei costi bancari e postali sostenuti da AIA pari a € 3,00 deve essere restituito mediante accredito su C/C bancario di seguito specificato:

Banca	Fil./Ag. N.	
Indirizzo banca	Città	Cap
Intestato a		
N. conto	IBAN	

Data ___/___/_____

Firma del richiedente _____

Firma e timbro dell'Ufficio Periferico _____

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, vidimato dall'Ufficio Periferico e restituito all'indirizzo segreteriaaia@aia.it allegando la pratica per la quale si richiede il rimborso e copia del versamento. In caso di errata o insufficiente compilazione dei campi sopra riportati, non sarà possibile procedere con la richiesta.

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 richiedente _____