



associazione nazionale allevatori suini

00161 - ROMA - VIA LAZZARO SPALLANZANI, 4

TEL. 06.44170620 - FAX 06.44170638 - E-mail: anas@anas.it

### Richiesta servizi Albo Nazionale Registri suini riproduttori ibridi

Registro: Codice ANAS : \_\_\_\_\_ Ragione Sociale : \_\_\_\_\_

Servizi ANNO 2012 :	Quantità	Importo
<input type="checkbox"/> <b>IB01</b> Istruttoria per 1^ iscrizione registro aziendale all'Albo - Sezione Moltiplicazione dell'Albo (€ 2.500,00) - Sezione Selezione-Moltiplicazione dell'Albo (€ 3.500,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB03</b> Moduli Certificati - Trasmissione dati con supporto meccanografico (€ 1,50 /cadauno) - Trasmissione dati con supporto cartaceo (€ 2,00/cadauno) - Spese spedizione (€ 8,50)	N. _____ N. _____ N. _____	€ _____ € _____ € _____
<input type="checkbox"/> <b>IB04</b> Istruttoria per autorizzazione nuovo tipo genetico (€ 400,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB05</b> Istruttoria per autorizzazione nuovo allevamento collegato (€ 350,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB06</b> Istruttoria autorizzazione aggiornamento protocollo ibridazione (€ 150,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB07</b> Istruttoria per passaggio proprietà (€ 150,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB08</b> Istruttoria per cambio nome Registro (€ 400,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB09</b> Istruttoria per fusione Registri (€ 2.000,00)	N. _____	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>IB11</b> Visita ispettiva per controllo rinforzato (€ 250,00 a giornata)	N. _____	€ _____
<b>Totale</b> (sommare € 1,81 bollo virtuale, per importi maggiori a € 77,47)		€ _____

#### Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario su Banco Desio Lazio IBAN: IT45 R032 3103 2030 0000 0112 800  
o su Banca Nazionale del Lavoro IBAN: IT65 E010 0503 2000 0000 0045 019  
a favore dell'Associazione Nazionale Allevatori Suini, Via L. Spallanzani 4 - 00161 ROMA.  
(allegare alla presente fotocopia della disposizione)
- C/C N. 67373001, intestato ad Associazione Nazionale Allevatori Suini, Via L. Spallanzani 4 - 00161 ROMA  
(allegare alla presente fotocopia della ricevuta di versamento)

Carta di Credito



N. Carta

Scad.

Intestata a: \_\_\_\_\_

Data di nascita

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_