



PROGRAMMA FECONDAZIONE ARTIFICIALE 2024
CENTRO REGIONALE INCREMENTO IPPICO S. MARIA C.V. (CE)
ORDINE SEME (fresco refrigerato) STALLONE ROCCO VM
PROPRIETARIO FATTRICE

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Residente in: _____ Via/piazza: _____ CAP: _____

TEL: _____ MAIL: _____ COD. ASL: _____

P.IVA _____ CODICE UNIVOCO O PEC PER FATTURA ELETTR.: _____

CODICE FISCALE: _____

acquista la seguente monta:

FATTRICE Nome _____ Microchip _____

VETERINARIO INCARICATO della FECONDAZIONE:

Nome e Cognome _____

Telefono _____

E-mail _____

COSTI E PAGAMENTI

COSTO TOTALE CON SPEDIZIONE GLS (Fermo Deposito) IVA INCLUSA - Così suddivisa:	€ 195,00
<i>Tasso di Monta con pagamento tramite PagoPA Cod. 1142</i>	€ 130,00
<i>Prelievo, preparazione e spedizione con CORRIERE GLS - Pagamento in contrassegno</i>	€ 65,00
COSTO TOTALE CON SPEDIZIONE DHL (consegna a domicilio) IVA INCLUSA - Così suddivisa:	€ 210,00
<i>Tasso di Monta con pagamento tramite PagoPA Cod. 1142</i>	€ 130,00
<i>Prelievo, preparazione e spedizione con CORRIERE DHL (Medical Express consegna garantita in 24h a domicilio) - Pagamento in contrassegno</i>	€ 80,00
COSTO TOTALE CON RITIRO DIRETTO SEME PRESSO IL CENTRO IVA INCL. – Così suddivisa:	€ 170,00
<i>Tasso di Monta con pagamento tramite PagoPA Cod. 1142</i>	€ 130,00
<i>Prelievo e preparazione - Pagamento in contrassegno</i>	€ 40,00
<i>nel caso la cavalla non risulti gravida alla prima fecondazione, dalla seconda richiesta di seme si pagherà solamente prelievo, preparazione e spedizione ad € 65,00/80,00 iva incl. o, in caso di ritiro a mano diretto € 40,00 iva incl.</i>	
FARE SEMPRE pagamento tramite PAGOPA indicando il codice 1142 ed inviare la documentazione via mail a incrementoippico@regione.campania.it oppure giovanni.natale@regione.campania.it e su cell. 338 688 2778 http://www.agricoltura.regione.campania.it/cree/cree_pagoPA.html	
SENZA MODULO COMPILATO E RICEVUTA PAGAMENTO IL SEME NON VIENE CONSEGNATO O SPEDITO	

DATI PER LA SPEDIZIONE: DESTINATARIO _____

CONSEGNA A DOMICILIO DHL INDIRIZZO : _____

CONSEGNA IN FERMO DEPOSITO GLS di : _____

RITIRO A MANO C/O IL C.R.I.I. A SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)

DOPO AVER INVIATO LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA (QUESTO MODULO D'ORDINE COMPILATO, RICEVUTA PAGAMENTO, COPIA PRIMA PAGINA PASSAPORTO E COPIA DOC. IDENTITA' PROPRIETARIO FATTRICE) PUO' ESSER RICHIESTO PRELIEVO E INVIO DEL SEME NEI GIORNI LUNEDÌ, MERCOLEDÌ E VENERDÌ - ENTRO LE ORE 9.00 - CHIAMANDO IL CELL. 329 8586 990 - DR.SSA ANTONELLA CONTE.

Preso atto delle condizioni di vendita proposte da Associazione Nazionale Allevatori del CAITPR (ANACAITPR) per il 2024 sottoscrivo il presente per accettazione. Ai sensi e per gli effetti delle Normative vigenti ANACAITPR si impegna a trattare, anche su supporto informatico, in modo lecito i dati personali forniti dal proprietario della fattrice, di adottare ogni misura idonea a garantirne la massima riservatezza.

DATA: _____ FIRMA PROPRIETARIO FATTRICE: _____