DOMANDA ISCRIZIONE

II Rassegna Regionale Cavallo del Sarcidano iscritto al Libro Genealogico per la conservazione delle razze equine ed asinine a limitata diffusione

Laconi (OR), 29/30 giugno 2024

DA COMPILARSI E TRASMETTERE A info@allevatorisardegna.it **ENTRO E NON OLTRE IL 22 GIUGNO 2024**

L'Azienda …… sita in ……..

Comune …….. Cap …… Prov. (……) Cellulare ……

Mail …… P. IVA …….. CODICE AUA …….. CODICE ASL …….....

Nome	Microchip	Data nascita	Sesso