



ITALIAN AMERICAN BULLDOG CLUB

DOMANDA CONCESSIONE AFFISSO



Il/La sottoscritt_____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via _____

Tel. _____ Cellulare _____

Fax _____ Email _____

Indicare di seguito, in ordine di preferenza, tre proposte di nomi da attribuire all'affisso in parola :

1. _____
2. _____
3. _____

Il/La sottoscritt_____ dichiara:

- a) di essere in possesso delle seguenti fattrici iscritte al libro genealogico IABC :

Nome Fattrice	N. pedigree IABC

- b) di non aver subito condanne o di non aver un procedimento in corso per reati a tutela del sentimento per gli animali in merito all'attività di allevamento svolta o al commercio di cani.
- c) di aver sottoscritto il codice etico IABC.
- d) di essere residente in Italia.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'IABC ed i suoi Soci al trattamento dei propri dati .

Data _____

Firma _____