



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CRIADORES DE CABALLOS ARABES

Solicitud material para identificación de équidos Pura Raza Árabe

IDENTIFICACIÓN DE DATOS FISCALES

| | | |
|-----------|------------|------------|
| Empresa | | |
| Nombre | | |
| Apellidos | | |
| N.I.F | | |
| Dirección | | |
| CP: | Localidad: | Provincia: |
| Teléfono: | | |
| Email: | | |

Dirección de envió

CP: **Localidad:** **Provincia:**

Nº de Microchips: _____ **Precio 6.05 €/ud IVA incluido**

Nº de tubos: _____ **Precio 1.82 €/ud IVA incluido**

TOTAL A PAGAR _____

Número de cuenta: Banco BBVA ES56 0182 1286 32 0201585055

Enviar confirmación del pago junto con el documento al email: aecca@aecca.es

*El material solicitado se enviará por correo certificado con acuse de recibo