AMERICAN QUARTER HORSE ASSOCIATION

Passaggio di Proprietà (Transfer Report)

PER CONSEGNA URGENTE ALL'AQHA: 1600 QUARTER HORSE DR, AMARILLO, TX 79104 • INDIRIZZO DI SPEDIZIONE: P.O. BOX 200, AMARILLO, TX 79168
WWW.AQHA.COM • ✆ 806-376-4811 • FAX: 806-349-6405

ISTRUZIONI:

1. Spedite all'AQHA il certificato di registrazione in originale insieme "al transfer report" e al pagamento.
2. Compilate a mano o stampate il modulo.
3. Siate certi che il colore del Vs cavallo e I segni particolari corrispondano a quanto descritto sul Certificato di Registrazione.
4. Il venditore deve essere registrato come l'ultimo proprietario sul Certificato di Registrazione.
5. Per qualsiasi cancellatura o alterazione potrebbe essere necessaria una verifica.
6. Consultate il Rule Book AQHA per conoscere le regole di compilazione del transfer oppure contattate l'AQHA.

Si certifica che il cavallo venduto è il cavallo registrato all' American Quarter Horse Association come descritto sul Certificato di Registrazione inviato all' AQHA con il transfer report. Si autorizza l'AQHA a registrare il trasferimento di proprietà del cavallo al ricevimento di tutti I dati richiesti da parte dell' AQHA.

CASTRATO: ○ Si

DATA (SE CONOSCIUTA, MESE/GIORNO/ANNO)

NOME CAVALLO

NUMERO DI REGISTRAZIONE AQHA

Se questo transfer è per un puledro non ancora registrato, indicate la data di nascita, il nome e il n. reg. dello stallone e della fattrice.

DATA DI NASCITA (MESE/GIORNO/ANNO) | PADRE | NUMERO DI REGISTRAZIONE AQHA | MADRE | NUMERO DI REGISTRAZIONE AQHA

DATA DI VENDITA:

DATA DI POSSESSO DEL CAVALLO (MESE/GIORNO/ANNO)

AQHA ID ACQUIRENTE

VENDUTO A:

NOME E COGNOME ACQUIRENTE

○ *Da contrassegnare se l'indirizzo di residenza è cambiato*

INDIRIZZO DELL'ACQUIRENTE

CITTÁ | STATO | CODICE POSTALE CAP

NUMERO TELEFONO | INDIRIZZO E-MAIL

X

FIRMA DEL VENDITORE | AQHA ID VENDITORE

○ *Da contrassegnare se l'indirizzo di residenza è cambiato*

NOME E COGNOME DEL VENDITORE | INDIRIZZO VENDITORE

CITTÁ | STATO | CODICE POSTALE CAP

PREFISSO TELEFONICO | NUMERO TELEFONO | INDIRIZZO E-MAIL

NECESSARIO: in caso di vendita all'asta, fornite nome, indirizzo e data dell'asta.

NOME DELLA SOCIETÀ | INDIRIZZO DI SPEDIZIONE | DATA DELL'ASTA

COSTI – *SOGGETTI A MODIFICHE SENZA PREAVVISO*

○ Costo Transfer per i soci AQHA o AQHYA Soci in regola con la quota socio **$20**

○ Costo Transfer per i non soci che desiderano diventare Soci AQHA per 12 mesi **$75**

Dite arrivederci ai solleciti di rinnovo – Avrete la Vs Membership e/o l'abbonamento al Journal automaticamente rinnovati sulla carta di credito che ci avete fornito. Se sceglierete il rinnovo automatico, non scadrà nulla. Potete cancellarlo in qualsiasi momento.

Se non desiderate che il rinnovo sia automatico, contrassegnate il cerchio: ○

○ Costo Transfer per I non AQHYA Soci che desiderano diventare Soci Youth per 12 mesi **$40**

Data di nascita __ __ / __ __ / __ __ (Mese/Giorno/Anno)

○ OPZIONALE – Trattamento Speciale – servizio in 2 giorni (in aggiunta al costo normale) se scegliete questo, prego scrivete "Rush Transfer" sulla busta. . . . **$100**

○ OPZIONALE – Servizio notturno. E' possibile solo per chi ha richiesto il servizio sopra. Questo servizio riguarda solo gli Stati Uniti e non include le spese di spedizione per il sabato. Per il servizio al di fuori degli Stati Uniti e/o il servizio di sabato, contattate i ns uffici per conoscere la tariffa corrente. **$20**

I pagamenti sono deducibili per i soci come spesa; invece, i contributi volontari all'American Quarter Horse Association non sono deducibili come beneficienza ai fini dell'imposta federale sul reddito. Diversamente, le donazioni all'American Quarter Horse Foundation SONO deducibili nei limiti previsti dalla legge. $1 della tua Membership annuale è destinato all' abbonamento di America's Horse, la pubblicazione ufficiale AQHA per i soci.

Con il pagamento della quota socio all' AQHA, dichiaro che la membership AQHA è volontaria e sono d'accordo con I termini e le condizioni riportati sul Rule Book AQHA.

☐ ASSEGNO ☐ ORDINE DI PAGAMENTO **SE IL PAGAMENTO VIENE EFFETTUATO CON CARTA DI CREDITO, SI PREGA DI COMPILARE:**

AMERICAN EXPRESS ☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐

NUMERO CARTA CREDITO

DATA DI SCADENZA (MMAA) | CVV (4 AMEX) | CODICE POSTALE CAP

NUMERO TELEFONO

NOME TITOLARE CARTA

FIRMA TITOLARE CARTA

INDIRIZZO E-MAIL

NON SPEDITE CONTANTI • PAGAMENTI SOLO EN DOLLARI AMERICANI