

mod. 3:
Certificato di vaccinazione antirabbica

Al Servizio Veterinario del Distretto
di _____

Al Sig. _____

Oggetto : Attestazione.

Il Sottoscritto Veterinario _____ attesta di aver praticato in
data _____ la vaccinazione antirabbica precontagio al _____ di razza
_____ sesso ____ taglia _____ identificato in data
____/____/____ con microchip n° _____ di proprietà del
Sig. _____ residente in _____
via _____ n° _____;

Vaccino impiegato _____;

Ditta Produttrice _____;

Lotto _____ Scadenza _____;

..... lì

Il Veterinario
