

Mod. 3

Modello identificazione animali da compagnia
--

Il/la Sottoscritto Dr./sa _____ Iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Agrigento N° _____, attesta di aver identificato in data _____
il cane: Razza _____, Sesso _____, nato il _____,
 Taglia _____ Mantello colore _____, Tipo di Pelo _____
 Nome _____, Segni particolari _____;

di proprietà

del Sig./ra _____ nato/a il _____ a _____
 residente a _____ Prov. _____ via _____ n° _____
 C.f. _____ Documento _____ n° _____
 del _____ rilasciato da _____, Tel./ Cell. _____.

Il cane sopra segnalato :

è stato identificato con Microchip n° _____ in data _____;
 non è stato identificato con microchip perché _____
 _____;

Il proprietario viene informato che dovrà provvedere entro _____ giorni a :

- 1) registrarsi presso l'anagrafe canina competente nel territorio di residenza;
- 2) fare applicare il microchip per la successiva iscrizione all'anagrafe canina;

Il Veterinario

Data _____

Attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'ASP 1 di Agrigento, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Proprietario/ detentore

Data _____

Firma _____