

RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO

Il /La sottoscritto/a _____
 Codice fiscale _____
 residente a _____ (cap. _____) prov. _____
 in via _____ tel. _____
 documento di identità tipo _____ numero _____

Richiedo il **RILASCIO** del passaporto del ☐ cane ☐ gatto ☐ furetto
 Identificato in data: _____

Nome _____ Razza _____
 Sesso _____

Data di nascita _____ mantello (colore e tipo) _____

Microchip N. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Paese di destinazione _____ data partenza _____

Allego:

- ☐ certificato vaccinazione antirabbica ☐ titolazione anticorpale ☐ certificato. trattamento anti-echinococco ed ectoparassiti
☐ ricevuta pagamento causale: rilascio passaporto

Data rilascio passaporto

Firma

Acconsente ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata

Il passaporto viene rilasciato contestualmente all'accettazione della documentazione richiesta e comunque non oltre i 5 giorni lavorativi nel caso di problemi tecnico – amministrativi.

SPAZIO UFFICIO

passaporto n° **IT380AG** _____

Firma e timbro del Veterinario

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Protocollo n. _____ del _____