

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI

Modello A

n. _____ del registro

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il | _____ | _____ | _____ residente in _____ n. _____

Cap. _____ provincia _____ documento di identità n. _____ del _____ rilasciato da _____

(da accludere in qualità di proprietario/detentore dichiara che gli animali provengono dalla struttura di ricovero _____)

IDENTIFICAZIONE

Microchip	Data Iscrizione in anagrafe	Specie	Razza	Sesso M/F	Data di nascita (*)	Mantello	Sterilizzato SI/NO (**)	Prove diagnostiche/esami sierologici accreditati (***)	
								Data prelievo	Esito

(*) età ammessa per la movimentazione > di otto settimane, sono consentite deroghe per cuccioli che viaggiano con la madre e/o in caso di necessità certificati dal medico veterinario curante _____

(**) sono consentite deroghe per i cuccioli /patologie con l'obbligo di eseguire la sterilizzazione successivamente _____

(***) Per i cani leishmaniosi ed erlichiosi; per i gatti FIP/FeLV

Destinazione

Gli animali sono destinati a: canile/rifugio privati per adozioni/associazioni denominazione della struttura _____

Indirizzo _____ generalità del ricevente _____

Trasporto

Mezzo di trasporto _____ Targa _____ Autorizzazione tipo _____ numero _____ del _____

Rilasciata da _____ Conduttore _____ data _____ ora di partenza _____ durata prevista del _____

Viaggio _____ Itinerario _____

Il sottoscritto, si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente al servizio medico veterinario di partenza e di destinazione qualunque variazione dell'orario di partenza e/o di arrivo e dell'itinerario.

Addì _____ il detentore degli animali _____ (firma)

Idoneità al trasporto e attestazioni sanitarie (compilazione da parte del Medico veterinario Ufficiale)

Il sottoscritto dopo aver visitato gli animali/avere acquisito le certificazioni medico veterinarie, attesta che gli animali sono in buona salute ed idonei al trasporto e sono stati sottoposti a : trattamenti antiparassitari _____ Vaccinazioni _____

Addì _____ il Veterinario Ufficiale _____ (timbro e Firma)

Presenza visione del Servizio veterinario di destinazione

Prot. n. _____ data _____ Firma _____