



## CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ANAGRAFE ANIMALI D'AFFEZIONE REGIONE LOMBARDIA

Il veterinario LP accreditato presso la Regione Lombardia Dr. \_\_\_\_\_

### CERTIFICA

#### che il gatto identificato:

microchip n. \_\_\_\_\_ Data applicazione \_\_\_\_\_ Zona applicazione \_\_\_\_\_  
tatuaggio n. \_\_\_\_\_ Data applicazione \_\_\_\_\_ Zona applicazione \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sesso (F) (M),  
razza \_\_\_\_\_, taglia \_\_\_\_\_, mantello \_\_\_\_\_,  
pelo \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_, passaporto n. \_\_\_\_\_,

Ulteriori microchip	Data applicazione	Zona applicazione
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

#### il cui PROPRIETARIO risulta essere:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/P.za \_\_\_\_\_  
Domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/P.za \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Firma del proprietario \_\_\_\_\_

#### il cui DETENTORE risulta essere:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/P.za \_\_\_\_\_  
Domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/P.za \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### il cui LUOGO DI DETENZIONE risulta essere:

\_\_\_\_\_

E' STATO REGOLARMENTE ISCRITTO NELL'ANAGRAFE DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE DELLA REGIONE LOMBARDIA IN  
DATA \_\_\_\_\_  
IN DATA \_\_\_\_\_ E' STATO STERILIZZATO.

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_