



CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ANAGRAFE ANIMALI D'AFFEZIONE REGIONE LOMBARDIA

Il veterinario LP accreditato presso la Regione Lombardia Dr. _____

CERTIFICA

che il cane 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: _____