



Direzione Sanitaria
Dipartimento Prevenzione Veterinario

N. PROGRESSIVO DELLA SCHEDA /anno.....

VERBALE DI CATTURA / CONSEGNA CANE VAGANTE O GATTO FERITO

In data alle ore in località
via n.
del Comune di il sottoscritto
..... in qualità di addetto dipendente/incaricato, a seguito di:

- ☐ intervento di vigilanza
☐ richiesta n..... del..... da parte di :
 indirizzo recapito telefonico:

ha ☐ catturato

☐ricevuto in consegna

dal sig:

residente a in via n.

identificato mediante documento d'identità tipo n.

rilasciato da che sottoscrive la presente

sezione per conferma dell'avvenuta consegna

firma della persona che ha consegnato l'animale

L'animale sotto identificato:

specie: <input type="checkbox"/> Cane <input type="checkbox"/> gatto <input type="checkbox"/> altro.....														
razza:														
taglia : <input type="checkbox"/> piccola peso < 10 kg.					<input type="checkbox"/> media peso > 10 kg. < 30 kg.					<input type="checkbox"/> grande peso > 30 kg.				
sesso : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					età: anni/mesi __ __									
mantello :														
codice microchip di identificazione : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __														

di cui risulta possessore:

cognome:		nome :	
nato a :		il: _ _ / _ _ / _ _ _ _	
residente nel Comune di		via n.	
codice fiscale : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
telefono:		mail:	

nella stessa data l'animale sopra specificato è stato:

- ☐ consegnato prontamente al domicilio del possessore sopra generalizzato;
- ☐ trasportato al reparto contumaciale del canile Sanitario dell'ASL di Sondrio per la sua custodia, in attesa della sua restituzione al possessore registrato nella BDR o affido dopo il suo passaggio al Canile Rifugio trascorsi 10 giorni dalla cattura;
- ☐ trasportato presso la struttura sanitaria veterinaria per una valutazione clinica da parte del: ☐veterinario ufficiale ☐veterinario convenzionato/incaricato.

data

l'addetto

Solo in caso di consegna a strutture di ricovero contumaciali:

In data..... il sottoscritto incaricato della struttura di ricovero contumaciale del Canile Sanitario dichiara di aver ricevuto il cane sopra identificato.

l'incaricato della struttura di ricovero