

RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO EUROPEO CANI, GATTI E FURETTI

I. PROPRIETARIO		
COGNOME _____ NOME _____		
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____		
C.F. _____ P. IVA _____		
RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA/P.ZZA _____ N° _____		
CAP. _____ TEL. _____ CELL. _____		
II. DESCRIZIONE DELL'ANIMALE		
NOME _____ SESSO M ☐ F ☐ DATA NASCITA _____		
SPECIE _____ RAZZA _____ DA PRESA O MOLOSSOIDE ☐ MORSICATORE ☐		
MANTELLO _____ TAGLIA P ☐ M ☐ G ☐ DATA DI POSSESSO _____		
SEGNI PARTICOLARI _____		
III. IDENTIFICAZIONE DELL'ANIMALE		
MICROCHIP N° _____ DATA IMPIANTO _____		
LOCALIZZAZIONE : COLLO DX ☐ SX ☐ SPALLA DX ☐ SX ☐		
TATUAGGIO N° _____ DATA EFFETTUAZIONE _____		
IV. VACCINAZIONE ANTIRABBICA (*)		
FABBRICANTE _____ NOME VACC. _____ LOTTO _____		
DATA VACCINAZIONE _____ VALIDITA' _____ VETERINARIO _____		
V. TEST SIEROLOGICO ANTIRABBICA (*)		
DATA TEST _____ DATA RILASCIO ANALISI _____		
DATA _____ VETERINARIO _____		
VI. TRATTAMENTO ANTIZECCHE (Se richieste dallo Stato destinatario) (*)		
PRODOTTO _____ DATA _____ ORA _____ VETERINARIO _____		
VII. TRATTAMENTO ANTIECHINOCOCCO (Se richieste dallo Stato destinatario) (*)		
PRODOTTO _____ DATA _____ ORA _____ VETERINARIO _____		
VIII. ALTRE VACCINAZIONI (Se richieste dallo Stato destinatario) (*)		
FABBRICANTE _____ NOME VACC. _____ LOTTO _____		
DATA VACCINAZIONE _____ VALIDITA' _____ VETERINARIO _____		

XI. ESAME CLINICO (*)

CERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE DELL'ANIMALE DATA _____ VETERINARIO _____

(*) ALLEGARE CERTIFICATI _____

ALLEGARE RICEVUTA DI VERSAMENTO CCP _____

DATA PRESUNTA DELLA PARTENZA _____ LUOGO DI DESTINAZIONE _____

Data _____

Firma _____

X. LEGALIZZAZIONE**Da compilare a cura del Veterinario dell' AUSL****E' NECESSARIO CONTROLLARE IL CODICE DI IDENTIFICAZIONE DELL'ANIMALE**

Il sottoscritto Dr _____ regolarmente iscritto all'Ordine dei Veterinari della

Provincia di _____ al n° _____ VISTO IL CANE ☐ GATTO ☐ FURETTO ☐Certifica che il medesimo è in possesso di TATUAGGIO ☐ MICROCHIP ☐ n. _____

Si certifica di aver verificato l'avvenuta iscrizione dell'animale, nei casi previsti, in Banca Dati Regionale Anagrafe Canina

DATA _____

IL VETERINARIO UFFICIALE
(timbro e firma)
