ASLOristano
Azienda socio-sanitaria locale

SSD Anagrafe Canina e Randagismo
ASL Oristano Via Carducci ,35

SCHEDA AVVENUTA MICROCHIPPATURA: **CANE ☐X GATTO ☐ FURETTO ☐**

PROPRIETARIO _____ NATO A _____ PROV ( ) IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ TEL _____ MAIL _____

CODICE FISCALE

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO DOCUMENTO _____ DATA DI SCADENZA _____

Fustella	Data applicazione	Nome	Sesso	Data Nascita	Razza	Pelo	Taglia	Colore Mantello

il sottoscritto è consapevole dell'obbligo di portare la museruola, specie se si ha un animale di difficile contenimento.
Il sottoscritto si impegna a garantire l'adeguato contenimento dell'animale per l'intera durata della procedura di microchipatura e declina gli operatori da ogni responsabilità in caso di danni a persone o animali, quando dovuti ad omessa custodia dell'animale stesso

gli animali d'affezione sono detenuti in via/loc. _____ del comune di _____

L'operazione di anagrafatura di n° _____ tot. animali d'affezione si è svolta in modo compiuto. Letto, confermato e sottoscritto.

_____ lì _____

L'accompagnatore/proprietario _____

Il Veterinario applicatore _____