

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente in _____ via _____ Cap. _____, provincia _____ documento di identità n. _____ (da accludere) in qualità di proprietario/detentore dichiara che gli animali provengono
Dalla struttura di ricovero _____

Identificazione

Microchip	Data iscrizione in anagrafe	specie	razza	Sesso M/F	Data di nascita (*)	Mantello	Sterilizzato SI/NO (**)	Prove diagnostiche /esami sierologici accreditati (***)	
								Data prelievo	Esito

(*) età ammessa per la movimentazione > di otto settimane, sono consentite deroghe per cuccioli che viaggiano con la madre e/o in caso di necessità certificati dal medico veterinario curante _____

(**) sono consentite deroghe per i cuccioli/patologie con l'obbligo di eseguire la sterilizzazione successivamente _____

(***) per i cani leishmaniosi ed erlichiosi; per i gatti FIP/FelV

Destinazione

Gli animali sono destinati a: canile/rifugio/altro privati per adozioni/associazioni Denominazione della struttura _____ indirizzo _____, generalità del ricevente _____

Trasporto

Mezzo di trasporto IVECO _____ Targa CX232DM Autorizzazione n. CEITTS180900301 Rilasciata da Asp kr ---Conduuttore Giandomenico Oliverio _____
Data _____ ora di partenza _____ durata prevista del viaggio _____ itinerario _____

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente al servizio medico veterinario di partenza e di destinazione qualunque variazione dell'orario di partenza e/o di arrivo e dell'itinerario.

Addi _____ Il detentore degli animali _____

Idoneità al trasporto e attestazioni sanitarie (compilazioni da parte del medico veterinario ufficiale)

Il sottoscritto dopo avere visitato gli animali / di avere acquisito le certificazioni medico veterinarie, attesta che gli animali sono in buona salute e idonei al trasporto e sono stati sottoposti a: Trattamenti antiparassitari _____ endo ed ecto parassiti _____ b) vaccinazioni _____ vedi libretto _____

Addi _____ Il veterinario ufficiale _____

Presenza visione del servizio veterinario di destinazione

Prot. n. _____ Data _____ Firma _____