Associazione Nazionale Felina Italiana
Legalmente riconosciuta con D.M. 6/8/1997 n.207
Sede Legale ed Ufficio Centrale del Libro Geneaologico Via Gropello 12 - 10138 Torino
Tel 011/4344627 | email sede@anfitalia.it

CERTIFICATO DI FECONDAZIONE ARTIFICIALE

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

iscritto/a all'Albo provinciale dei medici veterinari di _____

CERTIFICA

sotto la sua personale responsabilità e in accordo con quanto stabilito all'art. 5, capo 5, delle Norme Tecniche del Disciplinare del Libro Genealogico del Gatto di Razza, che in data odierna ha provveduto alla fecondazione artificiale della fattrice di seguito descritta con seme donato dallo stallone di seguito descritto.

DATI DELLA FATTRICE

Nome _____

LO/RIEX/REG/RS N._____ Razza _____Colore _____

di proprietà _____ residente in _____

Via_____ N._____ CAP_____

Microchip |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Socio ANFI SI ☐ NO ☐

DATI DELLO STALLONE

Nome _____

LO/RIEX/REG/RS N._____ Razza _____Colore _____

di proprietà _____ residente in _____

Via_____ N._____ CAP_____

Microchip |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Socio ANFI SI ☐ NO ☐

Modalità di prelievo e conservazione del seme:

_____

_____

Data _____

_____
Il medico veterinario (timbro e firma)

- Il certificato deve essere compilato in tutte le sue parti

Presa visione dell'informativa ai sensi **dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679** fornita al momento dell'iscrizione e disponibile sul sito www.anfitalia.it nella sezione Privacy.