



CERTIFICATO DI DECESSO

Il sottoscritto _____ socio ANFI SI NO

Residente in _____ Via _____

N. _____ CAP _____ Email _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tel _____

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità e in accordo con quanto stabilito dall'Art 6.9.1 del Disciplinare del Libro Genealogico del Gatto di Razza che

IL SOGGETTO

Nome _____ LOI/RIEX/REG/RS _____

nato il _____ Razza _____ Colore _____ Sesso F M

Microchip

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

È deceduto il giorno _____

Causa del decesso _____

Data _____

Firma del Proprietario/allevatore

○ **Si invita a compilare il certificato in tutte le sue parti**