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

CERTIFICAZIONE VETERINARIA PER FATTRICI SUB ART. 5.1 e 5.2

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. 5.1 delle Norme Tecniche del Disciplinare del Libro Genealogico del Gatto di Razza, che:

LA FATTRICE

Nome _____

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

di proprietà di _____residente in _____

Via_____ N._____ CAP_____

Microchip |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTORIRA' la quarta cucciolata entro 24 mesi ☐

una cucciolata dopo il compimento del 10 anno di età ☐

una cucciolata per monta dopo il 7° mese ☐

per le seguenti motivazioni _____

_____

_____

_____

Data _____

_____
Il medico veterinario (timbro e firma)

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.