



MODULO PER I DATI DEL CANE

DATI DEL PROPRIETARIO PARTECIPANTE

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE IN VIA/NR		COMUNE (PROVINCIA)	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
EMAIL		CELLULARE	

DATI DEL CANE PARTECIPANTE

NOME			
DATA DI NASCITA (o età presunta)		M/F	
RAZZA		TAGLIA	
COLORE DEL MANTO		PESO IN KG	
NR MICROCHIP			
REGIONE		STERILIZZATO? Si/no	

Allego la **certificazione sanitaria** e copia della **polizza assicurativa** che prevede la copertura di eventuali danni causati dal mio cane.

Eventuali problematiche fisiche o comportamentali del cane

Si prega di stampare e compilare questo modulo, acquisirlo con uno scanner o fotografia, quindi inviarlo alla mail assvitadacaniasd@gmail.com assieme al resto della comunicazione richiesta.

Grazie.

Luogo e Data _____

Firma _____