



ATS Sardegna
ASSSL Cagliari

Dipartimento di Prevenzione
Servizio Veterinario Area C
Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

SCHEDA DI ISCRIZIONE ANAGRAFE CANINA

DATI DEL PROPRIETARIO:

Proprietario *Detentore*

Cognome _____ *Nome:* _____

Luogo e data di nascita: _____ *CAP:* _____

Codice Fiscale: _____ *P.Iva:* _____

Comune di Residenza: _____ *Prov:* _____

Indirizzo: _____ *Telefono:* _____

DATI DEL CANE:

MICROCHIP N° _____ *Data applicazione:* _____

Data acquisizione cane: _____

Nome: _____ *Razza:* _____

data di nascita: _____ *Sesso:* *Maschio* *Femmina* *Sterilizzato*

Colore Mantello: _____ *segni particolari:* _____

Uso: *Assistenza;* *Caccia;* *Compagnia;* *Difesa;* *Guardia;* *Soccorso;* *Utilità;*
Pastore; *Randagio;*

Taglia: *Piccola (fino a 10 Kg)* *Media (11-25 Kg);* *Grande (26-45 Kg);* *Gigante (oltre 46 Kg).*

Pelo: *Corto;* *Lungo;* *Medio;* *Raso;* *Forte;* *Duro;*

Luogo detenzione cane (se diverso dalla residenza): _____

Indirizzo: _____ *Comune:* _____

Firma del titolare

Firma del Veterinario
