



ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

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

SCHEDA DI ISCRIZIONE ANAGRAFE CANINA

<u>DATI PROPRIETARIO</u>		<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Detentore
Cognome _____	Nome: _____		
Luogo e data di nascita: _____		CAP: _____	
Codice Fiscale: _____	P.Iva: _____		
Comune di Residenza: _____	Prov: _____		
Indirizzo: _____		Telefono: _____	

<u>DATI CANE:</u>	
MICROCHIP N° _____	Data applicazione: _____
Data acquisizione cane: _____	
Nome: _____	Razza: _____
data di nascita: _____	Sesso: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Sterilizzato
Colore Mantello: _____	segni particolari: _____
Uso: <input type="checkbox"/> Assistenza; <input type="checkbox"/> Caccia; <input type="checkbox"/> Compagnia; <input type="checkbox"/> Difesa; <input type="checkbox"/> Guardia; <input type="checkbox"/> Soccorso; <input type="checkbox"/> Utilità; <input type="checkbox"/> Pastore; <input type="checkbox"/> RURALE;	
Taglia: <input type="checkbox"/> Piccola (fino a 10 Kg) <input type="checkbox"/> Media (11-25 Kg); <input type="checkbox"/> Grande (26-45 Kg); <input type="checkbox"/> Gigante (oltre 46 Kg).	
Pelo: <input type="checkbox"/> Corto; <input type="checkbox"/> Lungo; <input type="checkbox"/> Medio; <input type="checkbox"/> Raso; <input type="checkbox"/> Forte; <input type="checkbox"/> Duro;	
Luogo detenzione cane (se diverso dalla residenza): _____	
Indirizzo: _____	Comune: _____

Firma del titolare

Firma del Veterinario