

**COMUNICAZIONE STERILIZZAZIONE/CASTRAZIONE CANE CON CONTRIBUTO REGIONALE
MODELLO PER MEDICI VETERINARI**

AL COMUNE DI CASTELFRANCI
info@pec.comune.castelfranci.av.it

Il sottoscritto dott. Raffaele Eugenio Di Prizio, Medico veterinario libero professionista iscritto all'Ordine di Avellino al n°440 operante presso la struttura denominata Sant'Antonio situata a Grottaminarda (AV) al corso Vittorio Veneto n. 39, P.IVA 02794710646, C.F.: DPRRFL81P09A509T, recapiti telefonici 339 472 7489

DICHIARA

Di aver verificato la presenza del microchip e la registrazione in anagrafe canina del cane

NUMERO MICROCHIP:

DATI PROPRIETARIO: NOME..... COGNOME

C.F.:.....

Di aver effettuato l'intervento di sterilizzazione/castrazione in data.....

Di aver registrato l'intervento in BDU in data

Oppure

Di non aver effettuato l'intervento di sterilizzazione/castrazione a causa di controindicazioni in relazione allo stato di salute del cane rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica.

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA
Il Veterinario
dott. Raffaele Eugenio Di Prizio