



Ditta Accalappiatrice convenzionata con la ASL di FROSINONE

[Mod. 2]

Prot. n. _____ del _____

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Al Servizio Veterinario ASL Frosinone
 Distretto di _____

◆ Si comunica che in data _____ alle ore _____, su segnalazione del Servizio Veterinario, è/sono stato/i accalappiato/i n. _____ cane/i nel Comune di _____ in via _____.
 Il/i cane/i è/sono stato/i ricoverato/i presso il canile sanitario _____ la struttura privata veterinaria _____ sito nel comune di _____ in via _____.

Firma Ditta accalappiatrice (leggibile) _____

VISITA - SEGNALAMENTO - OSSERVAZIONI

1. Razza _____ Mantello _____ Sesso _____ Taglia _____ Età media _____ MCH _____
 Patologie Cliniche o Chirurgiche _____

2. Razza _____ Mantello _____ Sesso _____ Taglia _____ Età media _____ MCH _____
 Patologie Cliniche o Chirurgiche _____

3. Razza _____ Mantello _____ Sesso _____ Taglia _____ Età media _____ MCH _____
 Patologie Cliniche o Chirurgiche _____

4. Razza _____ Mantello _____ Sesso _____ Taglia _____ Età media _____ MCH _____
 Patologie Cliniche o Chirurgiche _____

5. Razza _____ Mantello _____ Sesso _____ Taglia _____ Età media _____ MCH _____
 Patologie Cliniche o Chirurgiche _____

Dalla visita preliminare effettuata dal Medico Veterinario territorialmente competente sul luogo di accalappiamento del/i cane/i si rileva _____

Ulteriori note: _____

Firma del Medico Veterinario (leggibile) _____

Il/i cane/i è/sono stato/i consegnato/i il _____ alle ore _____.

Canile Sanitario _____ **Struttura Vet. Privata** _____ **Il Responsabile della Ditta** _____
 (leggibile) (leggibile) (leggibile)

◆ Si comunica che in data _____ alle ore _____ su segnalazione del Servizio Veterinario di _____ è stato effettuato sopralluogo per intervento di accalappiamento nel Comune di _____ in località _____ con **ESITO NEGATIVO**.

Furgone: [1] [2] **Gli Operatori** _____

Il Responsabile della Ditta (leggibile) _____

associati



Società Cooperativa Sociale
“Percorso Sicuro” arl
percorsosicuro@pec.it - percorsosicuro@libero.it
fax: 0775699581
Area Tecnica **H24 328/3566229** - 349/5803079