



ANAGRAFE DEI FURETTI

Associazione Italiana Furetti FURETTOMANIA

www.furettomania.it

Ufficio Anagrafe c/o Liliana Cantù - Via Luogo Pio 21 - 20053 Muggiò MI

Tel. 338-9630003 - email: Ufficio.Anagrafe@furettomania.it

Il sottoscritto (dati del proprietario):

Nome	Cognome	
Nato a	il	C.Fiscale
Residente in Via		
Città	Prov	C.a.p.
Tel.	Cell.	
e-mail	Socio Furettomania si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Tessera n

Dichiara di detenere/possedere il furetto (dati del furetto):

Nome	Nato il			
Colore	<input type="checkbox"/> MASCHERINA	<input type="checkbox"/> SIAMESE	<input type="checkbox"/> ALBINO	<input type="checkbox"/> ALTRI COLORI
Sesso	<input type="checkbox"/> MASCHIO	<input type="checkbox"/> FEMMINA		
Stato riproduttivo	<input type="checkbox"/> INTERO	<input type="checkbox"/> STERILIZZATO		
Certificato	<input type="checkbox"/> ORIGINE	<input type="checkbox"/> MERITO	Nr.	Adottato <input type="checkbox"/>

A cui è stato assegnato il microchip di identificazione:

Microchip Nr. _____ applicare qui lo sticker originale

Il microchip deve essere richiesto esibendo il presente certificato ed essere eseguito da un medico veterinario autorizzato (dati del veterinario):

Dr. Nome	Cognome
Numero iscrizione ordine	
Dichiaro di aver inserito il suddetto microchip al furetto che risponde ai requisiti su indicati di proprietà del Sig. _____ Firma del proprietario: _____	
Timbro e Firma del Veterinario	Data

Il Presente modulo completato in tutte le sue parti, con applicato nell'apposito spazio lo sticker riportante il numero del microchip, il timbro e la firma del veterinario va inviato per la registrazione a:

Ufficio Anagrafe FURETTOMANIA c/o Liliana Cantù - Via Luogo Pio 21 - 20053 Muggiò (MI)



ANAGRAFE DEI FURETTI

Associazione Italiana Furetti FURETTOMANIA

www.furettomania.it

Ufficio Anagrafe c/o Liliana Cantù - Via Luogo Pio 21 - 20053 Muggiò MI

Tel. 338-9630003 - email: Ufficio.Anagrafe@furettomania.it

Il sottoscritto (dati del proprietario):

Nome		Cognome	
Nato a	il	C.Fiscale	
Residente in Via			
Città		Prov	C.a.p.
Tel.		Cell.	
e-mail		Socio di Furettomania	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
		Tessera N	

Dichiara di detenere/possedere il furetto (dati del furetto):

Nome		Nato il	
Colore	<input type="checkbox"/> MASCHERINA	<input type="checkbox"/> SIAMESE	<input type="checkbox"/> ALBINO <input type="checkbox"/> ALTRI COLORI
Sesso	<input type="checkbox"/> MASCHIO	<input type="checkbox"/> FEMMINA	
Stato riproduttivo	<input type="checkbox"/> INTERO	<input type="checkbox"/> STERILIZZATO	
Certificato	<input type="checkbox"/> ORIGINE	<input type="checkbox"/> MERITO	Nr. <input type="checkbox"/> Adottato <input type="checkbox"/>

A cui è stato assegnato il microchip di identificazione:

Microchip Nr.

applicare qui lo sticker originale

Il microchip deve essere richiesto esibendo il presente certificato ed essere eseguito da un medico veterinario autorizzato (dati del veterinario):

Dr. Nome		Cognome	
Numero iscrizione ordine			
Dichiaro di aver inserito il suddetto microchip al furetto che risponde ai requisiti su indicati di proprietà del Sig.		Firma del proprietario:	
Timbro e Firma del Veterinario		Data	