

REGIONE VENETO

SCHEDA RILEVAMENTO DATI CANI E GATTI - DCG

CODICE STRUTTURA¹: SD050VR

INSEDIAMENTO

Indirizzo: _____

Comune: _____ Prov. CAP _____

Tel. ____ / ____ e-mail _____

Coordinate geografiche: _____

Data apertura: ____ / ____ / _____

RAGIONE SOCIALE²

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov. CAP _____

Codice Fiscale P. IVA
(obbligatorio)

Tel. ____ / ____ e-mail _____

Natura giuridica: Persona fisica Persona giuridica

Data apertura: ____ / ____ / _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov. CAP _____

Codice Fiscale P. IVA
(obbligatorio)

Tel. ____ / ____ Fax ____ / ____

Data inizio rapporto: ____ / ____ / _____

RESPONSABILE ATTIVITA'³

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov. CAP _____

Codice Fiscale P. IVA
(obbligatorio)

Tel. ____ / ____ Fax ____ / ____

Data inizio rapporto: ____ / ____ / _____

¹ Il codice struttura viene attribuito alla struttura a seguito registrazione in banca dati

² Indicare il gestore della struttura, non il proprietario

³ Indicare un referente, ad es. il veterinario che opera prevalentemente nella struttura.

