REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

Dipartimento di Prevenzione -. Servizi Veterinari

RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO ANIMALI D'AFFEZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
tel n. _____ email _____ *residente* in via _____
n° ____, nel comune di _____ Codice fiscale : _____
, *domicilio* in via _____ nel comune di _____
proprietario del un cane/gatto/furetto detenuto in via _____ n° ____ nel comune di _____ con le seguenti caratteristiche:
nome _____ nato il _____ sesso ____, razza _____,
taglia _____, mantello _____ pelo _____
segni particolari _____
eventuale tatuaggio n° _____ sede del tatuaggio _____
microchip n° __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ **applicato in data** _____

localizzazione microchip: ***Collo***: ❒ sinistra ❒ destra ***Spalla***: ❒ sinistra ❒ destra

CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO EUROPEO

Per il rilascio del documento *prendere appuntamento* presso le sedi Amministrative del Servizio Veterinario.

_____ , lì _____

_____
in fede **il richiedente**

RISERVATO AL VETERINARIO UFFICIALE / VETERINARIO AUTORIZZATO

L'animale, di cui alla presente richiesta, è stato visto in data ..... ; si confermano i dati identificativi sopradescritti, ivi compresi n° , sede e data di impianto del microchip

(timbro e firma leggibile)

il Veterinario Ufficiale
il Veterinario Autorizzato

==========

(***il passaporto non è valido per viaggiare*** ***se non riporta nell'apposita pagina le vaccinazioni obbligatorie,*** **trascritte anche successivamente alla data di rilascio del medesimo dal proprio Veterinario di fiducia. Ci sono leggi diverse per ogni Stato: è bene informarsi direttamente presso il servizio sanitario o il consolato del Paese che si desidera visitare prima della partenza)**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO CHIARO, GRAZIE

Allegare : copia documento di identità del richiedente

N.B. : Si avvisa che mancando i dati richiesti dal presente modulo, non sarà possibile dare corso alla compilazione del passaporto

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regolation – GDRP) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n.9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: https://www.aulss9.veneto.it

Data _____ ***firma del dichiarante*** _____