

Dipartimento di Prevenzione - Servizi Veterinari
RICHIEDTA 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.

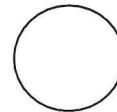
_____, li _____

_____ 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 Regulation – GDPR) 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 _____