# Scheda anagrafica

**Data apertura scheda:** _____ **N. cartella / codice cliente:** _____

## PROPRIETARIO / DETENTORE

**Cognome:** _____ **Nome:** _____

**Nato/a a:** _____ **Il:** _____

**Codice fiscale:** _____ **Documento d'identità n.:** _____

**Indirizzo di residenza:** _____

**Comune:** _____ **CAP:** _____ **Prov.:** _____

**Telefono:** _____ **Cellulare:** _____

**E-mail:** _____ **PEC:** _____

**Altro recapito (nominativo e telefono):** _____

**In qualità di:** ☐ Proprietario ☐ Detentore / delegato ☐ Legale rappresentante di ente o associazione

## DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI)

**Intestatario / ragione sociale:** _____ **C.F. / P. IVA:** _____

**Indirizzo:** _____ **Codice SDI / PEC:** _____

## PAZIENTE

**Nome:** _____ **Specie:** _____

**Razza:** _____ **Mantello / colore:** _____

**Sesso:** ☐ Maschio ☐ Femmina ☐ Maschio castrato ☐ Femmina sterilizzata

**Data di nascita (o età presunta):** _____ **Peso (kg):** _____ **Taglia:** _____

**Microchip n.:** _____ **Data di applicazione:** _____

**Iscritto all'anagrafe degli animali d'affezione:** ☐ Sì ☐ No ☐ In corso

**Passaporto europeo n.:** _____ **Altri segni identificativi:** _____

**Provenienza:** ☐ Allevamento ☐ Privato ☐ Canile / gattile ☐ Rinvenuto ☐ Estero

**Ambiente di vita:** ☐ Appartamento ☐ Casa con giardino ☐ Esterno ☐ Misto

**Altri animali conviventi:**

**Alimentazione:**

**Assicurazione sanitaria:** ☐ No ☐ Sì

**Compagnia:** **Polizza n.:**

**Allergie / reazioni avverse note:**

**Patologie croniche / terapie in corso:**

**Medico veterinario curante precedente:**

Il/La sottoscritto/a dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione. Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

**Luogo e data:**

**Firma del proprietario / detentore**