

ASSOCIAZIONE CULTURALE CANI da PRESA

Via della Repubblica, 47 - 13010 Stroppiana (VC) Tel. 0161.478283 - Fax 0161.478200
e-mail: info@canidapresa.com

CLUB

MODULO DENUNCIA di MONTA (Da trasmettere entro 8 giorni dalla prima monta)

Proprietario della femmina

io sottoscritto (cognome e nome).....
residente in via n
cap..... città..... prov.....
tel. e-mail
socio ACCP (si / no) n. tessera scadenza

(nome del cane femmina)
razza n. pedigree e tipo*
n. microchip

dichiara che l'accoppiamento è avvenuto in data tramite:
inseminazione artificiale SI... NO... monta naturale SI... NO...

con il maschio:

(nome del cane maschio).....
razza n. pedigree e tipo*
n. microchip

Proprietario del maschio

io sottoscritto (cognome e nome).....
residente in via n
cap..... città..... prov.....
tel. e-mail
socio ACCP (si / no) n. tessera scadenza

Dichiara altresì che il parto avverrà presso (indicare l'indirizzo)
.....

Con la sottoscrizione del presente modello, l'allevatore dichiara di autorizzare, senza alcuna riserva, condizione od opposizione, il controllo della cucciolata, fino al 60° giorno dalla nascita dei cuccioli, da parte del dott. Marco Sisinni, medico veterinario o di altro incaricato dell'Associazione Culturale Cani da Presa.

Firma proprietario femmina

Firma proprietario maschio

.....

.....

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", La informiamo che i dati personali acquisiti in questo modulo in riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il trattamento dei dati si svolge nel rispetto dei diritti delle libertà fondamentali, nonché nella dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

* in caso di pedigree diverso da quello ACCP ma riconosciuto dall'associazione, allegare copia del certificato.