

MODULO CONTROLLO POST-ADOZIONE:

Nome dell'animale:	Tatuaggio/Microchip n°:
Razza: Et�: Sesso:	Descrizione:
Affidato il:	Da:
A:	Residente in (citt� e indirizzo):
Documento d'identit� numero:	Rilasciato da:

- Il cane / gatto   presente all' indirizzo di residenza dell'affidatario ?

SI NO (motivare).....

1. Descrivere il rapporto creatosi tra affidatario e animale (se utilitaristico o no):

.....

- Ci sono problemi con i vicini?

NO SI (motivare)

- Come viene risolto il problema vacanze? (l'affidatario porta con s  l'animale, lo affida ad amici o parenti, a pensioni per animali, resta solo a casa o altro?)

.....

- Dove vive il cane ? (in casa, all'esterno libero, in recinto, a catena o altro):

.....

- La sistemazione   idonea? (cuccia riparata e sicura, cibo e acqua a disposizione, luogo pulito e privo di vie di fuga ecc...)

.....

- Il cane resta solo:

MAI OCCASIONALMENTE QUANDO L'AFFIDATARIO LAVORA

ALTRO (specificare)

- Dopo l'affido l'animale ha avuto problemi di salute o comportamentali?

NO SI (specificare).....

- L'animale è regolarmente vaccinato ? (controllare che sul libretto sanitario l'ultima vaccinazione non sia più vecchia di un anno)

SI NO(motivare).....

- Come si presenta l'animale ? (in salute, ben nutrito, sereno, a proprio agio ecc...):

.....

- L'animale ha il tatuaggio / microchip?

SI (numero.....) NO (motivare).....

- L'animale è stato iscritto all'Anagrafe Canina del Comune di residenza?

SI NO(motivare).....

- L'animale ha al collo una medaglietta?

SI NO (motivare).....

- L'esito del controllo è:

POSITIVO NEGATIVO NON E' STATO POSSIBILE EFFETTUARLO

(motivare).....

.....

.....

USARE LO SPAZIO SOTTOSTANTE PER SCRIVERE ALTRE INFORMAZIONI :

Firma di chi ha effettuato il controllo:

Luogo e data: _____