

**Comunicazione di lesioni fra animali
avvenuta in data / /**

Il soggetto che comunica le lesioni: _____

Proprietario animale 1: _____

Pratica n. _____/C (registrazione riservata alla SC Sanità Animale)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ tel. _____

Specie _____ Razza _____ Sesso M - F

Mantello _____ Età _____ Taglia P - M - G

Anagrafe SI - NO Identificazione SI - NO _____

NOTE _____

LESIONI _____

MORSICATO

MORSICATORE (barrare la voce)

Proprietario animale 2 (come indicato da proprietario animale 1 che sottoscrive in calce):

Pratica n. _____/C (registrazione riservata alla SC Sanità Animale)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ tel. _____

Specie _____ Razza _____ Sesso M - F

Mantello _____ Età _____ Taglia P - M - G

Anagrafe SI - NO Identificazione SI - NO _____

NOTE _____

LESIONI _____

MORSICATO

MORSICATORE (barrare la voce)

Data _____ Firma del Proprietario animale 1 _____

Data e Ora _____ Il Ricevente _____ (registrazione riservata alla SC Sanità Animale)