

DECLARATION OF ORIGIN AND DESTINATION OF ANIMALS / DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI

The undersigned / Il sottoscritto _____, born in / nato a _____ the / il ___/___/_____, resident in / residente in _____ via _____, Cap _____, Province / Provincia _____, identification document / documento di identità n. _____ (to enclose / da accludere) As the animal owner/keeper declares that the animals come from the shelter facility / in qualità di proprietario/detentore dichiara che gli animali provengono dalla struttura di ricovero _____.

Identification / Identificazione

Microchip	Date registration in civil registry / Data iscrizione in anagrafe	Species / Specie	Breed / Razza	Gender / Sesso M/F	Birth date / Data di nascita (*)	Coat / Mantello	Sterilized YES/NO / Sterilizzato SI/NO (**)	Accredited diagnostic tests/serological examinations / Prove diagnostiche/esami sierologici accreditati (***)	
								Sampling date / Data prelievo	Result / Esito
3800000000000000									

(*) Age allowed for handling > eight weeks, exceptions are allowed for puppies traveling with their mother and/or in cases of need certified by the attending veterinarian / età ammessa per la movimentazione > di otto settimane, sono consentite deroghe per cuccioli che viaggiano con la madre e/o in caso di necessità certificati dal medico veterinario curante _____

(**) Exemptions are allowed for puppies/patterns with the requirement to perform sterilization afterwards / sono consentite deroghe per i cuccioli/patologie con l'obbligo di eseguire la sterilizzazione successivamente _____

(***) For dogs leishmaniasis and erlichiosis; for cats FIP/FelV / Per i cani leishmaniosi ed erlichiosi; per i gatti FIP/FelV

Destination / Destinazione

Animals are intended to / Gli animali sono destinati a:

kennel/shelter/other / canile/rifugio/altro individuals for adoptions/associations / privati per adozioni/associazioni

Structure name / Denominazione della struttura _____

Address / Indirizzo _____, generalities of the receiver / generalità del ricevente _____

Means of Transportation / Trasporto

Means of transportation / Mezzo di trasporto _____ License plate / Targa _____ Authorization n. / Autorizzazione n. _____
Released by / Rilasciata da _____ Conductor / Conduttore _____.

Date / Data _____ Departure time / ora di partenza _____
expected duration of the travel / durata prevista del viaggio _____, itinerary / itinerario _____.

The undersigned also agrees to promptly notify the departing and destination veterinary medical service of any changes in departure and/or arrival time and itinerary. /
Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente al servizio medico veterinario di partenza e di destinazione qualunque variazione dell'orario di partenza e/o di arrivo e dell'itinerario.

Day / Addi _____ The animals' holder / Il detentore degli animali _____

Suitability for transport and health attestations (compilations by official veterinarian) /
Idoneità al trasporto e attestazioni sanitarie (compilazioni da parte del medico veterinario ufficiale)

I, the undersigned, having examined the animals / having acquired the veterinary medical certifications, certify that the animals are in good health and fit for transport and have undergone / Il sottoscritto dopo avere visitato gli animali / di avere acquisito le certificazioni medico veterinarie, attesta che gli animali sono in buona salute e idonei al trasporto e sono stati sottoposti a:

a) Pesticide treatments / Trattamenti antiparassitari b) Vaccinations / vaccinazioni

Day / Addi _____ The official veterinarian / Il veterinario ufficiale _____

Taking vision of the destination veterinary service / Presa visione del servizio veterinario di destinazione

Prot. n. _____ Date / Data _____ Firma _____