



MODULO CONTROLLO POST-ADOZIONE

Nome dell'animale: _____

Tatuaggio/Microchip n°: _____

Razza: _____

Età: _____

Sesso: _____

Descrizione:

Affidato il: _____

Da: _____

A: _____

Residente in (città e indirizzo):

Documento d'identità numero:

Rilasciato da: _____

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

SI - NO (motivare)

Che rapporto si è creato tra l'affidatario e animale

Ci sono problemi con i vicini?

NO - SI (motivare)

Come viene risolto il problema vacanze?

(l'affidatario porta con sé l'animale, lo affida ad amici o parenti, a pensioni per animali, resta solo a casa o altro?)

Dove vive il cane/gatto? (in casa, all'esterno libero, in recinto, altro):

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

Il cane/gatto 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)

Il cane è stato iscritto all’Anagrafe Canina del Comune di residenza?
SI - NO (motivare)

L’esito del controllo è:
POSITIVO - NEGATIVO - NON E’ STATO POSSIBILE EFFETTUARLO (motivare)

Firma di chi ha effettuato il controllo

Luogo e data