Federazione Italiana Associazioni Feline

SEGRETERIA Libro Origini F.I.A.F.

c/o Anna Maria Giussani – via Roma 65 – 20060 Cassina de' Pecchi (MI)
fax 02 93650602 - tel. 02 9528104
dal lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12:30

DENUNCIA DI MONTA E NASCITA

Le pratiche non complete e non accompagnate dalla ricevuta di pagamento non verranno evase e non si considereranno valide per la decorrenza dei termini

MONTA

Il sottoscritto	residente a	C.A.P.

Indirizzo	telefono	mail	associazione	tessera N.

titolare dell' affisso	codice cliente	codice fiscale

proprietario dello stallone (nome gatto)	di razza	colore	F.I.A.F. n. (o altro L.O.)

DENUNCIA L' ACCOPPIAMENTO avvenuto in data

con la fattrice	di razza	colore	F.I.A.F. n. (o altro L.O.)

proprietario	residente a	C.A.P.	mail

Indirizzo	telefono	tessera N.	associazione

Accordi pattuiti per la monta	

NASCITA

Il sottoscritto	residente a	C.A.P.

Indirizzo	telefono	tessera N.	associazione

titolare dell' affisso	codice cliente	codice fiscale

proprietario della fattrice (nome gatto)	di razza	colore	F.I.A.F. n. (o altro L.O.)

DENUNCIA LA NASCITA avvenuta il _____ di cuccioli n. _____

MASCHI	numero	colore	FEMMINE	numero	colore

in seguito all' accopiamento avvenuto il _____ con lo stallone sopra citato.

LA COMMISIONE LIBRO ORIGINI DECIDERA' L' ACCETTAZIONE DELLE DENUNCE INOLTRATE OLTRE I TERMINI PREVISTI SI PREGA DI ALLEGARE LE FOTOCOPIE DEI PEDIGREE DEI GENITORI.

In caso di inserimento gatta-balia	proprietario	indirizzo

Data _____ Firma del proprietario dello stallone _____ Firma del proprietario della fattrice _____

Il dichiarante sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 DPR28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che alla data indicata è nata la cucciolata come sopra descritto.
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DL 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma del proprietario dello stallone _____ Firma del proprietario della fattrice _____

Si raccomanda di spedire il modulo per MAIL, FAX o posta PRIORITARIA e NON per RACCOMANDATA