

DICHIARAZIONE DI FECONDAZIONE ARTIFICIALE

All'Ufficio Operativo del Libro Genealogico – inviare a: lo@afef.eu

 Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa

--

 Iscritto/a all'Albo dei medici veterinari

--

Dichiara

sotto la sua personale responsabilità, che in data odierna ha provveduto alla fecondazione artificiale della fattrice di seguito descritta con seme donato dallo stallone di seguito descritto.

DATI DELLA FATTRICE

Nome del gatto		LO AFeF / LR AFeF / LRS AFeF N°	
razza		colore	
microchip		Nato in data	
Di proprietà di		Residente in	c.a.p.
via	tel	e-mail	
Associazione	Tessera N°:	Codice Fiscale	

DATI DELLO STALLONE

Nome del gatto		LO AFeF / LR AFeF / LRS AFeF N°	
razza		colore	
microchip		Nato in data	
Di proprietà di		Residente in	c.a.p.
via	tel	e-mail	
Modalità di prelievo e conservazione del seme:			

Luogo e data

Il medico veterinario (timbro e firma)