

# ANAGRAFE ITALIANA FURETTI - Modulo Registrazione Microchip (ver.01/2021)

Da inviare via mail a: [anagrafe@furettomania.com](mailto:anagrafe@furettomania.com)

O via posta a: ANAGRAFE FURETTOMANIA ONLUS C/O VALENTINA NOVELLI VIA TORINO N. 53 - 39100 BOLZANO

## Dati identificativi del FURETTO

NOME		NATO IL	
Colore	<input type="checkbox"/> ZIBELLINO/MASCHERINA	<input type="checkbox"/> DEW	Pelo <input type="checkbox"/> CORTO <input type="checkbox"/> ANGORA <input type="checkbox"/> MEZZ'ANGORA
	<input type="checkbox"/> SIAMESE/CANNELLA	<input type="checkbox"/> ROANO MITT/SILVER/BLAZE	
	<input type="checkbox"/> ALBINO	<input type="checkbox"/> ALTRO _____	
Sesso/ Stato Riproduttivo	<input type="checkbox"/> M	Provenienza (indicare SEMPRE nome o specificare in "altro")	<input type="checkbox"/> Adottato da Furettomania ONLUS
	<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Allevamento Privato Italiano o Estero ( <i>nome</i> ) _____
	<input type="checkbox"/> INTERO		<input type="checkbox"/> Allevamento di Massa Estero ( <i>nome</i> ) _____
	<input type="checkbox"/> CASTRATO/STERILIZZATA CHIRURGICAMENTE		<input type="checkbox"/> Altro/non so _____
	<input type="checkbox"/> CASTRATO/STERILIZZATA IMPIANTO DESLORELIN (Indicare data/anno inserimento) _____		
NR Microchip (o sticker originale)			Zona Inserimento microchip

## Dati identificativi del PROPRIETARIO

Nome			Cognome	
Codice Fiscale				
Nato a		Il		
Residente in Via				
Città			Provincia	
			CAP	
Domiciliato in - via/città/CAP -(se diverso da residenza):				
Telefono		Email		
Socio Furettomania	<input type="checkbox"/> Sì _____ indicare numero di tessera <input type="checkbox"/> No			
Luogo di ABITAZIONE del furetto (indicare dove il furetto abiterà fisicamente)	<input type="checkbox"/> Domicilio proprietario <input type="checkbox"/> Residenza proprietario <input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____			

**PRIVACY:** Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo l'uso dei dati strettamente connessi per la gestione dell'Anagrafe Italiana Furetti dell'Associazione Italiana Furetti "Furettomania ONLUS". Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di dare esecuzione alla prestazione richiesta.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## Dati Medico VETERINARIO - L'inserimento/lettura del microchip, può essere eseguito SOLO da un medico veterinario autorizzato

Dr.		Nr Iscrizione all'Ordine Medici Vet	
Indirizzo completo Clinica/Timbro			
Dichiaro che il suddetto microchip è stato da me	<input type="checkbox"/> Inserito <input type="checkbox"/> Letto		

**COPIA PER IL PROPRIETARIO da custodire nel libretto sanitario del furetto**

# ANAGRAFE ITALIANA FURETTI - Modulo Registrazione Microchip (ver.01/2021)

Da inviare via mail a: [anagrafe@furettomania.com](mailto:anagrafe@furettomania.com)

O via posta a: ANAGRAFE FURETTOMANIA ONLUS C/O VALENTINA NOVELLI VIA TORINO N. 53 - 39100 BOLZANO

Firma Medico Veterinario		Data:	
--------------------------	--	-------	--

## Dati identificativi del FURETTO

NOME			NATO IL		
Colore	<input type="checkbox"/> ZIBELLINO/MASCHERINA	<input type="checkbox"/> DEW	Pelo	<input type="checkbox"/> CORTO	
	<input type="checkbox"/> SIAMESE/CANNELLA	<input type="checkbox"/> ROANO MITT/SILVER/BLAZE		<input type="checkbox"/> ANGORA	
	<input type="checkbox"/> ALBINO	<input type="checkbox"/> ALTRO _____		<input type="checkbox"/> MEZZ'ANGORA	
Sesso/ Stato Riproduttivo	<input type="checkbox"/> M	Provenienza (indicare SEMPRE nome o specificare in "altro")	<input type="checkbox"/> Adottato da Furettomania ONLUS		
	<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Allevamento Privato Italiano o Estero ( <i>nome</i> ) _____		
	<input type="checkbox"/> INTERO		<input type="checkbox"/> Allevamento di Massa Estero ( <i>nome</i> ) _____		
	<input type="checkbox"/> CASTRATO/STERILIZZATA CHIRURGICAMENTE		<input type="checkbox"/> Altro/non so _____		
	<input type="checkbox"/> CASTRATO/STERILIZZATA IMPIANTO DESLORELIN ( <i>Indicare data/anno inserimento</i> ) _____				
NR Microchip (o sticker originale)			Zona Inserimento microchip		

## Dati identificativi del PROPRIETARIO

Nome			Cognome		
Codice Fiscale					
Nato a			Il		
Residente in Via					
Città			Provincia		
			CAP		
Domiciliato in - via/città/CAP -(se diverso da residenza):					
Telefono			Email		
Socio Furettomania	<input type="checkbox"/> Sì _____ <i>indicare numero di tessera</i> <input type="checkbox"/> No				
Luogo di ABITAZIONE del furetto (indicare dove il furetto abiterà fisicamente)	<input type="checkbox"/> Domicilio proprietario <input type="checkbox"/> Residenza proprietario <input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____ _____				

**PRIVACY:** Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo l'uso dei dati strettamente connessi per la gestione dell'Anagrafe Italiana Furetti dell'Associazione Italiana Furetti "Furettomania ONLUS". Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di dare esecuzione alla prestazione richiesta.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## Dati Medico VETERINARIO - L'inserimento/lettura del microchip, può essere eseguito SOLO da un medico veterinario autorizzato

Dr.			Nr Iscrizione all'Ordine Medici Vet		
Indirizzo completo Clinica/Timbro					
Dichiaro che il suddetto microchip è stato da me			<input type="checkbox"/> Inserito		
			<input type="checkbox"/> Letto		