



Mod. M

**CONTROLLO post ADOZIONE**

Follonica \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Tatuaggio o Microchip n°** \_\_\_\_\_

|   |
|---|
| <b>Razza:</b>   |
| <b>Taglia:</b> <input type="checkbox"/> grande; <input type="checkbox"/> media; <input type="checkbox"/> piccola; <input type="checkbox"/> cucciolo         |
| <b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA   |
| <b>Età:</b>   |
| <b>Colore mantello:</b>   |
| <b>Adottato il giorno:</b> _____ <b>dal Sig.</b> _____  |
| <b>Cognome :</b> _____ <b>Nome:</b> _____   |
| residente nel Comune di _____ Prov. ( _____ ) CAP _____   |
| Via/Piazza _____ n° _____   |
| recapito telefonico _____   |
| <b>Documento riconoscimento:</b> <input type="checkbox"/> Carta Identità, <input type="checkbox"/> Patente, <input type="checkbox"/> Passaporto    N° _____ |

Il cane è presente all'indirizzo di residenza dell'adottante?  SI'             NO (indicare i motivi)

.....

Descrivere il rapporto che si è creato fra animale e padrone: .....

.....

Si sono rilevati problemi con i vicini?

SI'             NO (indicare i motivi) .....

Come viene risolto il problema vacanze? (l'animale segue il padrone, viene affidato ad amici o parenti, a pensioni per animali, resta solo a casa?ecc): .....

.....

Dove vive il cane? (in casa, in giardino, in recinto, alla catena, altro): .....

.....

La sistemazione è idonea? (cuccia riparata e sicura, cibo e acqua a disposizione, luogo pulito, sicuro, ecc): .....

.....

Il cane resta solo:  MAI     OCCASIONALMENTE     QUANDO I PADRONI SONO AL LAVORO     ALTRO .....

.....

Dopo l'adozione il cane ha avuto problemi di salute o comportamentali?  SI'  NO (indicare quali) .....

Il cane è regolarmente vaccinato?(controllare sul libretto sanitario che 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..) .....

Il cane è iscritto all'Anagrafe Canina del Comune di residenza?  SI'  NO (motivare) ... ..

L'esito del controllo è:

POSITIVO  NEGATIVO  NON E' STATO POSSIBILE VALUTARE

(motivare) .....

Annotazioni varie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma di chi ha effettuato il controllo (leggibile)

\_\_\_\_\_