AL TITOLARE DELLO STABILIMENTO BALNEARE "Bagno Flavio" DEL COMUNE DI FORTE DEI MARMI (LU)

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. _____

documento d'identità _____ n. _____

proprietario/detentore del/i cane/i:

A) nome_____ razza _____

sesso _____ età _____ colore _____

munito di: tatuaggio ☐ microchip ☐ num. _____

B) nome_____ razza _____

sesso _____ età _____ colore _____

munito di: tatuaggio ☐ microchip ☐ num. _____

DICHIARA:

1) l'animale A) è stato sottoposto a vaccinazione/i di legge

ad opera del Medico Veterinario Dr. _____ di _____

l'animale B) è stato sottoposto a vaccinazione/i di legge _____

ad opera del Medico Veterinario Dr. _____ di _____

ALTRI TRATTAMENTI EVENTUALI

2) l'animale A) è stato sottoposto al trattamento ……,

in data _____

col medicinale veterinario denominato _____

l'animale B) è stato sottoposto al trattamento …….. ,

in data _____

col medicinale veterinario denominato _____

3) di aver letto, accettato e sottoscritto il regolamento dell'ammissione dei cani in spiaggia dello stabilimento balneare "Bagno Flavio"

Infine, autorizza il titolare dello stabilimento ad esibire la presente dichiarazione agli organi di vigilanza incaricati dalla Legge, che ne facciano richiesta, e si rende disponibile a consegnare, sempre a questi ultimi, la documentazione sanitaria relativa alle vaccinazioni di cui ai precedenti punti 1) e 2).

NB: In mancanza della documentazione cartacea suindicata, il proprietario dichiara sotto la sua diretta responsabilità che il/i cane/i in questione é/sono comunque in possesso dei requisiti come specificato al punto 1) in corso di validità.

Data In fede