

Io sottoscritt _____ nato/a _____ il _____

residente via/viale/piazza _____ n. civico _____ CAP _____

città _____ (_____)

CODICE FISCALE _____

DELEGO

Il/la Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

residente via/viale/piazza _____ n. civico _____ CAP _____

città _____ (_____)

CODICE FISCALE _____

Ad agire e firmare per mio conto i consensi informati, le autorizzazioni a procedere, i preventivi di spesa e gli impegni di pagamento delle prestazioni veterinarie richieste per _____ cane/gatto di mia proprietà microchip n° _____, registrato con la cartella clinica n° _____

Si allega fotocopia documento di identità del delegato

San Piero a Grado, _____

In fede

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE