

## CERTIFICATO DI AVVENUTA CASTRAZIONE

CERTIFICO che in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
ho eseguito l'intervento di orchietomia / ovariectomia sul  
gatto di razza GATTO DELLE FORESTE NORVEGESI, di nome  
\_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_,  
colore \_\_\_\_\_, nato (a) il giorno  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, microchip  
d'identificazione n° \_\_\_\_\_, di  
proprietà del (della) Sig. /Sigra. \_\_\_\_\_  
residente in Via /Piazza \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, provincia  
di \_\_\_\_\_.

In fede,

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del veterinario e timbro

*Oss.* Il nome del gatto così come il colore del mantello devono essere quelli registrati sul pedigree (completi).

*La mancanza di qualsiasi dato in questo certificato, rende impossibile il trasferimento di proprietà del gatto!*