



Valentina Pacifici Via del Faggeto 10
04011 Aprilia LT
C.F. PCFVNT91R53H501K Num. REA LT-211920
Impresa individuale P.Iva 14408991009

MODULO DI INGRESSO

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente _____

Via _____ n. _____

tel.: _____

documento: _____ n. _____

rilasciato da _____ Il _____

cod.fisc. _____

SI RICHIEDE IL SERVIZIO DI:

PENSIONE

ASILO

TOILETTATURA

Affido in custodia alla pensione Attenti Al lupo, affinché se ne prenda buona cura, il mio Animale domestico di nome:

Tipo di Animale _____ Razza: _____

Sesso: M F

Microchip: _____

Veterinario curante: _____ Tel.: _____



Data ultima vaccinazione: _____

Data ultimo trattamento antiparassitario: _____

Dichiaro che:

1) l'animale è in salute, vaccinato e trattato con antiparassitari: Si No

2) soffre delle seguenti patologie:

(esonero la Pensione "Attenti Al lupo " da qualsiasi responsabilità inerente l'evolversi della patologia durante il periodo di permanenza nella pensione stessa.)

3) necessita di terapie: Si No

Se SI Quali:

4) segue la dieta: Si No

Se SI Quale:



Data di arrivo: _____ ORA _____ Data di partenza: _____ ORA _____

Accetto le condizioni di affidamento di seguito elencate:

- 1) Per tale periodo viene corrisposta la somma di € _____ (a saldo) (acconto)
- 2) Di aver letto e di accettare le condizioni relative dal documento "PREZZIARIO E REGOLAMENTO IN INGRESSO\USCITA".

- 3) AUTORIZZO NON AUTORIZZO

il personale a lasciare libero il cane nell'apposita area di sgambamento adiacente alla struttura della quale ho preso visione e che ritengo idonea esonerando la pensione da qualsiasi incidente si dovesse verificare all'interno di essa.

- 4) AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Il personale a mettere l'animale di mia proprietà insieme ad un altro animale ritenuto idoneo e compatibile assumendomi tutta la responsabilità in caso di lesioni causate da uno o l'altro animale in caso di litigio o semplicemente causate da interazioni giocose.

QUESTIONARIO SU COMPORTAMENTI DEL CANE:

- Manifesta aggressività in presenza di: maschi femmine entrambi
- Somministrazione pasti: mattina pomeriggio sera
- In spazi aperti si può slegare Si No



Aprilia, _____

Firma per accettazione

Il cliente dichiara di aver ricevuto una copia del presente documento e di aver preso conoscenza di tutte le sopra estese clausole, in particolare delle clausole e di approvarle specificatamente, con riferimento agli artt. 1341 e 1342 del codice civile.

Aprilia, _____

Firma _____