



CANILE SANITARIO – PRIMO QUESTIONARIO PREAMBILITÀ CANE

Dati identificativi del futuro adottante

NOME _____ COGNOME _____

ETA' _____ Comune di residenza _____

Via _____

Recapito telefonico _____

1 – Ha ir tenzione di prendere un cucciolo o un cane adulto? _____

2 – E' il primo cane? _____

3 – Cerca un cane di sesso _____ taglia _____

4 – Il cane vivrà in appartamento oppure in giardino? _____

5 - In casa ci sono bambini e/o anziani _____

Data _____

Firma
