

Allegato 3 - Schema registro digitale di ogni colonia felina

COLONIA N. ___ C/O VIA _____				Volontario: Nome/Cognome; tel. Volontario xxx.xxxxxxxx; orari in cui telefonare: xx:xx – xx:xx			DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO DATI COLONIA: xx/xx/20xx
MASCHI	Sterilizzato SI/NO	Data Sterilizzazione (data anno corrente, o anno pregresso)	Numero Microchip (se presente)	eventuale taglio padiglione se già presente (si/no)	descrizione (pezzatura, dimensioni, segni caratteristici, età)	provenienza nuovo ingresso se conosciuta (per i cuccioli: data approssimativa di nascita)	cancellazione per: adozione/trasferimento/decesso (data)
TOTALE MASCHI:	Totale maschi sterilizzati:	Totale maschi non sterilizzati:					
FEMMINE	Sterilizzato SI/NO	Data Sterilizzazione (data anno corrente, o anno pregresso)	Numero Microchip (se presente)	eventuale taglio padiglione se già presente (si/no)	descrizione (pezzatura, dimensioni, segni caratteristici, età)	provenienza nuovo ingresso se conosciuta (per i cuccioli: data approssimativa di nascita)	cancellazione per: adozione/trasferimento/decesso (data)
TOTALE FEMMINE:	Totale femmine sterilizzate:	Totale femmine non sterilizzate:					
TOTALE GATTI COLONIA N. ___:	Totale gatti sterilizzati:	Totale gatti non sterilizzati:	EVENTUALI ANNOTAZIONI:				

COLONIA N. ___ C/O VIA _____				Volontario: Nome/Cognome; tel. Volontario xxx.xxxxxxxx; orari in cui telefonare: xx:xx – xx:xx			DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO DATI COLONIA: xx/xx/20xx
MASCHI	Sterilizzato SI/NO	Data Sterilizzazione (data anno corrente, o anno pregresso)	Numero Microchip (se presente)	eventuale taglio padiglione se già presente (si/no)	descrizione (pezzatura, dimensioni, segni caratteristici, età)	provenienza nuovo ingresso se conosciuta (per i cuccioli: data approssimativa di nascita)	cancellazione per: adozione/trasferimento/decesso (data)
TOTALE MASCHI:	Totale maschi sterilizzati:	Totale maschi non sterilizzati:					
FEMMINE	Sterilizzato SI/NO	Data Sterilizzazione (data anno corrente, o anno pregresso)	Numero Microchip (se presente)	eventuale taglio padiglione se già presente (si/no)	descrizione (pezzatura, dimensioni, segni caratteristici, età)	provenienza nuovo ingresso se conosciuta (per i cuccioli: data approssimativa di nascita)	cancellazione per: adozione/trasferimento/decesso (data)
TOTALE FEMMINE:	Totale femmine sterilizzate:	Totale femmine non sterilizzate:					
TOTALE GATTI COLONIA N. ___:	Totale gatti sterilizzati:	Totale gatti non sterilizzati:	EVENTUALI ANNOTAZIONI:				