



**MODALITA' DI REFERTAZIONE E INVIO FATTURA** e-mail

**PRELEVATORE:**

IO SOTTOSCRITTO COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI MEDICO  
VETERINARIO ATTESTO CHE IL CAMPIONE BIOLOGICO PRELEVATO DAL GATTO IDENTIFICATO COME INDICATO SOTTO, E'  
STATO IDENTIFICATO IN MODO CHIARO ED INEQUIVOCABILE ED E' ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA  
LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. n. 445/00)**

io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_ sesso M  F  residente a \_\_\_\_\_  
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000, consapevole delle responsabilità anche penali  
delle mendaci dichiarazioni  
DICHIARO/A DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO/A AL CLUB MAINE COON CAT PER L'ANNO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
(ALLEGA FOTOCOPIA DOC.IDENTITA' + TESSERA MAINE COON CAT CLUB AGGIORNATA)

**INFORMATIVA PRIVACY:** Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiara di essere a conoscenza e di aver preso  
visione dell'Informativa Privacy predisposta dalla Società Genefast S.r.l. in ottemperanza al GDPR 2016/679 e visionabile  
dal sito [www.genefast.com](http://www.genefast.com)

FIRMA: