



**EKOS PET ODV**  
**C.F. 95016530586**

*Ekos Pet ODV sede legale: Via Cona Del Popolo 13 – 03019 Suplno (Fr) tel. +39 393 2857203*  
*Email:ekospet@gmail.com*

---

## **IMPEGNO ALLA STERILIZZAZIONE**

La/il sottoscritta/o ..... nato/a .....  
provincia ..... il ..... e residente a..... provincia.....  
Via ..... Documento (tipo) .....  
numero ..... rilasciato il ..... da.....  
recapito telefonico ..... e-mail .....

### **In qualità di affidatario del cane:**

Nome ..... razza ..... sesso ..... mantello.....  
taglia ..... nato presumibilmente il ..... microchip.....

Identificato dal modulo di adozione contestualmente firmato, si impegna a:

- garantire che l'animale non venga utilizzato per scopi d'allevamento, riproduzione, sport venatori o altri scopi illeciti.
- prevenire gravidanze sterilizzando l'animale dandone comunicazione all'associazione **EKOS PET ODV**.
- la sterilizzazione per le femmine deve avvenire entro l'ottavo mese di età e comunque entro il primo calore e per i maschi entro il nono mese di età.
- L'affidatario dovrà inviare all'associazione **EKOS PET ODV** il certificato di avvenuta sterilizzazione rilasciato dal veterinario che ha effettuato l'intervento.
- Il mancato rispetto di questo impegno comporta la restituzione dell'animale.

○ Luogo e data

Firma

○ Con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi D.I. 196/2003

Firma

---