

**Certificato Medico Veterinario  
vaccinale e di buona salute  
per prove Nazionali e Internazionali**



S.I.R.

Io sottoscritta/o Dott./ssa \_\_\_\_\_

In qualità di Medico Veterinario del soggetto indicato,

CERTIFICO che il cane dichiarato di proprietà

Sig. r/ra \_\_\_\_\_ 

**dati del cane**

nome:	
data di nascita:	
numero microchip:	
razza:	
sessu:	

**Ha eseguito la suddetta profilassi vaccinale:**

vaccino	data della vaccinazione	scadenza validità
leptosirosi		
cimurro		
parvovirus		
epatite		
antirabbica		

Inoltre, Alla data odierna, il cane risulta alla visita clinica, sano ed esente da patologie clinicamente diagnosticabili e in qualche modo infettive per gli altri animali.

Luogo e data:

timbro e firma del medico veterinario

Il presente certificato è richiesto in fase d'iscrizione per le prove nazionali e internazionale organizzate dalla Società Italiana Rottweiler, ed ha validità annuale a decorrere dalla data di emissione. Si specifica che tale certificazione NON SOSTITUISCE il libretto vaccinale del cane che dovrà essere a disposizione in sede di prova e/o alla visita veterinaria prevista