



## GATTHOTEL&SPA

### PROPRIETARIO

Nome

Cognome

Indirizzo

Telefono

Cellulare

E-mail

### RECAPITI DURANTE IL PERIODO DI ASSENZA

Cellulare

Numero casa/albergo

Indirizzo

### VETERINARIO CURANTE (da contattare in caso di emergenza)

Nome

Recapito telefonico

### GATTO

Nome

Età

Tipo cibo/i abituali e preferito/i (secco/umido/marca)

Frequenza somministrazione (1/2/3 volte al giorno o ad libidum)

Tipo cassettoni igienica utilizzata (chiusa con/senza sportello, aperta)

Tipo lettiera utilizzata (normale/agglomerante grana grossa/agglomerante fina/cristalli)

Abitudini e carattere (indicare le lettere più appropriate)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. pauroso con le persone   | <input type="checkbox"/> b. pauroso con i gatti                       |
| <input type="checkbox"/> c. socievole con le persone | <input type="checkbox"/> d. socievole con i gatti                     |
| <input type="checkbox"/> e. giocherellone            | <input type="checkbox"/> f. amante delle coccole                      |
| <input type="checkbox"/> g. poco attivo              | <input type="checkbox"/> h. altro (specificare eventuali peculiarità) |

Firma per accettazione e presa visione del regolamento