

| N. Fatt. | Data emissione | Dati del gatto e del referente della colonia felina | Veterinario (timbro / firma) | Importo Totale IVA compresa |
|----------|----------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| | | Colonia felina censita nel Comune di..... Tipo di intervento <input type="checkbox"/> ASSISTENZA VETERINARIA <input type="checkbox"/> STERILIZZAZIONE Numero di microchip..... data dell'intervento Referente colonia felina..... | | |
| | | Colonia felina censita nel Comune di Tipo di intervento <input type="checkbox"/> ASSISTENZA VETERINARIA <input type="checkbox"/> STERILIZZAZIONE Numero di microchip..... data dell'intervento Referente colonia felina..... | | |
| | | Colonia felina censita nel Comune di Tipo di intervento <input type="checkbox"/> ASSISTENZA VETERINARIA <input type="checkbox"/> STERILIZZAZIONE Numero di microchip..... data dell'intervento Referente colonia felina..... | | |
| | | Colonia felina censita nel Comune di Loc..... Tipo di intervento <input type="checkbox"/> ASSISTENZA VETERINARIA <input type="checkbox"/> STERILIZZAZIONE Numero di microchip..... data dell'intervento Referente colonia felina..... | | |