

Allegato N. 3

DICHIARAZIONE DEL VETERINARIO CURANTE

Io sottoscritto Dott..... dichiaro che il cavallo di nome ..... negli ultimi 60 giorni non è stato sottoposto ad interventi chirurgici e non ha subito traumi o infortuni. Dichiaro inoltre che il suddetto cavallo non è stato sottoposto ad alcuna terapia in grado di alterarne le prestazioni psicofisiche negli ultimi 15 giorni.

MEDICO VETERINARIO

DATA