

AL SERVIZIO VETERINARIO ASL
e p.c. ALL'UFFICIO ANAGRAFE CANINA ASL

Scrivere in stampatello

..l.. sottoscritt..... nato/a il/...../.....
a Prov residente a
.....Prov..... in Via/Loc.....
..... CAP..... Tel
documento di identificazione n..... rilasciato
da..... il/...../..... C.F.
In qualità di proprietario/detentore del cane iscritto all'Anagrafe Canina della ASL
Sez./distretto Comune..... Prov.....
Microchip n tatuaggio Sesso
razza data di nascita/...../..... Taglia
mantello Segni particolari
Sterilizzazione Sì ☐ No ☐ Nome

DENUNCIA

Ai sensi dell'art. 14 della Legge Regionale del Lazio 21 ottobre 1997 n. 34:

- ☐ Lo smarrimento del cane avvenuto il/...../..... nel Comune di
Prov..... In Via/Loc.
- ☐ Il decesso del cane avvenuto il/...../..... causa di morte
(allegare possibilmente certificato di morte redatto da medico veterinario)
- ☐ La variazione della propria residenza nel Comune di Prov.....
Via/Loc..... CAP.....
- ☐ La variazione dell'indirizzo in cui è detenuto il cane nel Comune di
Prov. Via/Loc..... CAP
- ☐ La cessione del cane al Sig. nato/a il/...../..... a..... Prov e residente in Via
Comune
Prov..... CAP..... Tel..... C.F.....
Documento di identificazione..... n.....rilasciato da
..... il/...../.....
- ASL di appartenenza.....Comune..... Prov.....
Via/Loc..... Tel.....

Il/i sottoscritto/i è/sono responsabile/i di quanto riportato nel modello ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i delle responsabilità civili e penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Data,

IL PROPRIETARIO/DETENTORE

.....

per accettazione

IL NUOVO PROPRIETARIO/DETENTORE

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Per avvenuta presentazione alla ASL data/...../..... Timbro e Firma