

## *Anagrafe Canina*

Il sottoscritto .....

Codice fiscale ..... nato a .....

il ..... e residente in .....

alla via ..... c.a.p. .... **TEL.** .....

chiede, giusto quanto disposto dalla L. 281/91, l'iscrizione all'anagrafe canina del proprio cane:

razza ..... sesso .....

data di nascita ..... taglia .....

mantello.....pelo.....

segni particolari .....

sterilizzato  NO  SI il .....

nome del cane.....utilizzo:.....

Dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi di legge (art. 11, L.R. 21/1994):

- denunciare, entro 15 giorni, la morte o lo smarrimento del soggetto;
- denunciare, entro 15 giorni, la variazione della propria residenza o il trasferimento di proprietà del cane,

da comunicare tempestivamente per iscritto alla Azienda Sanitaria Locale di competenza.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003.

Data .....

FIRMA

.....

Documento di riconoscimento .....

MICROCHIP assegnato

IL VETERINARIO

.....