

AL Servizio Veterinario ASP Agrigento
Distretto di : _____

Comunicazione Variazioni Anagrafe Canina - art. 8 L.R. 15 del 03/Luglio/2000

Il/La sottoscritto/a

Cognome:	Residente a:
Nome:	Via/P.za
Nato a:	Documento: <input type="checkbox"/> Carta Identità - <input type="checkbox"/> Patente - <input type="checkbox"/> Passaporto
Il:	Numero del Documento:
C.F.:	Tel./cell. :

in qualità di proprietario/detentore del cane sotto specificato, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 28 Dic. 2000, n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

COMUNICA

Che il cane

Identificato in data ___/___/___ - con microchip num.		
Nome:	Razza:	
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	data di Nascita	Colore Mantello:

IN DATA ___/___/___ **E' stato ceduto a** **Gli è stato ceduto da**

Cognome:	Residente a:
Nome:	Via/P.za num.
Nato a:	Documento: <input type="checkbox"/> Carta Identità - <input type="checkbox"/> Patente - <input type="checkbox"/> Passaporto
Il:	Numero del Documento:
C.F.:	Tel./cell. :

- E' deceduto in data _____ : allega il certificato di morte rilasciato dal Medico Veterinario Dr. _____ (L. R. n.15/2000,art.8,comma1,lettera c);
- E' scomparso in data _____, (L.R. n.15/2000, art.8, comma 1, lettera d) :
 allega denuncia di smarrimento autocertificazione ;
- E' detenuto nella nuova residenza di: via _____ n° _____
 Comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'ASP 1 di Agrigento, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma Proprietario _____
 Firma Nuovo Proprietario _____

PARTE RISERVATA AL SERVIZIO VETERINARIO

Data _____	Prot. num. _____	L' incaricato
		Timbro/Firma _____