

Mod. 6

AL SERVIZIO VETERINARIO  
ASP 1 – AGRIGENTO  
Distretto di \_\_\_\_\_

Cane in “canile” : Comunicazione decesso /furto / reimmissione sul territorio

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , responsabile/detentore del rifugio sanitario/ricovero sito in c.da \_\_\_\_\_ territorio del comune di \_\_\_\_\_ comunica che in data \_\_\_\_\_ il/i cane/i identificato/i con microchip n° :

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

- è deceduto: la carcassa è stata/sarà consegnata alla ditta \_\_\_\_\_ per il successivo avvio ad un impianto di smaltimento. Si allega certificato di decesso.
- è stato rubato: si allega denuncia di furto;
- è stato reimpresso sul territorio in via/ c.da \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_. Si allega certificato di buona salute e idoneità con indicazione del num. di ordinanza del Comune.

N.B. Per comunicazioni riguardanti più cani contemporaneamente allegare i relativi certificati.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_