

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
