

ASL 5 Oristano Via Carducci,35

DENUNCIA DI MORTE ANIMALI D'AFFEZIONE: CANE GATTO FURETTO

(Allegato 11 Delibera G.R. della Sardegna n. 17/39 del 27.04.2010)

Il sottoscritto _____

C.F.:

Nato a _____ Prov. () il ___/___/___

Residente a _____ Prov. ()

Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail: _____

DICHIARA CHE in data ___/___/___ a causa di: _____

è deceduto l'animale d'affezione del quale era proprietario/detentore contrassegnato dal numero

di microchip n.

Si allega:

copia del documento d'identità (carta d'identità-patente-passaporto)

Data _____ Firma _____

Da trasmettere o consegnare entro 15 giorni dalla morte al Servizio veterinario della ASSL competente.

Attenzione: il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte, la SSD Anagrafe canina e randagismo si riserva la facoltà di non accettare il modulo non regolarmente compilato e declina ogni responsabilità in merito alle eventuali sanzioni derivanti dal mancato rispetto della prevista tempistica.