

**SSD Anagrafe Canina e Randagismo**  
**ASL ORISTANO VIA CARDUCCI,35**

**NOTIFICA DI FURTO O SMARRIMENTO:**      **CANE**       **GATTO**       **FURETTO**

(Allegato n. 10 alla 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: \_\_\_\_\_

**COMUNICA:**       **il FURTO**       **lo SMARRIMENTO**

Dell'animale contrassegnato dal numero di microchip n.

già registrato presso codesta ASL,

verificatosi in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_

Le circostanze dell'evento sono le seguenti: \_\_\_\_\_

**Si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale ritrovamento dell'animale.**

Alla presente notifica si allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità
- copia della denuncia alle forze dell'ordine

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(\*) COMUNICAZIONE TELEFONICA ENTRO 48 ORE; TRASMISSIONE O CONSEGNA DELLA NOTIFICA SCRITTA AL SERVIZIO VETERINARIO DELLA ASL COMPETENTE ENTRO 15 GIORNI.**

**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.**