

*Dipartimento Territoriale di Prevenzione Zona Centro
U.O – Semplice Dipartimentale Anagrafe Canina e Randagismo*

RICHIESTA DI ANAGRAFATURA CANE GATTO FURETTO

Il sottoscritto _____

C.F.

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

DICHIARA DI VOLER ANAGRAFARE N ° _____ ANIMALI D'AFFEZIONE

Nome	Sesso	Nascita	Razza

N.B)-Il conduttore del cane, durante le fasi di microchipatura, s'impegna a garantire l'adeguato contenimento dell'animale per l'intera durata della procedura, e declina gli operatori da ogni responsabilità in caso di danni a persone o animali, quando dovuti ad omessa custodia dell'animale stesso.

Data _____ Firma _____

Il proprietario / detentore dell'animale delega il sig. _____
nato / a _____ Prov. _____ il _____

C.F.

a condurre e custodire per l'intera durata delle operazioni di anagrafatura i / il cane / i di cui sopra.

N.B: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI D'IDENTITA' DI ENTRAMBI

Il delegante

Il delegato

Dipartimento di Prevenzione – Zona Centro

Direttore

Dott. Giuseppe Sedda

www.atssardegna.it

Oristano – Via Carducci n. 35 – Tel. 0783/317766

pec: dipartimento.prevenzione@pec.asloristano.it

www.aslnuoro.it

e-mail: prevenzione.assloristano@atssardegna.it

Nuoro – Via L. Vinci n. 28 – Tel. 0784/240079

pec: dip.prevenzione@pec.aslnuoro.it

www.asllanusei.it

e-mail: dipartimentoprevenzione.nuoro@atsardegna.it

Lanusei – Via Don Bosco - Tel. 0782/470430 – 31

e-mail: dipartimentoprevenzione.lanusei@atssardegna.it