

REGIONE ABRUZZO – ANAGRAFE CANINA – L.R. 47/2013

DENUNCIA CESSIONE CANE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ (____) in Via _____

n. _____ telefono _____ e – mail _____

tipo documento d'identità _____ (copia fotostatica allegata)

in qualità di proprietario del cane:

microchip	nome	razza	sexo	Data di nascita	taglia	mantello
Data applicazione microchip						

Dichiara

di cedere il suindicato cane al/alla Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____ telefono _____

e – mail _____ Asl di competenza _____

tipo documento d'identità _____ (copia fotostatica allegata)

cod. fiscale

Data

FIRMA del proprietario cedente

FIRMA del nuovo proprietario



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA ASL N. 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
Sede Legale : Via G. Saragat loc. Campo di Pile- 67100 L'Aquila
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio di Sanità Animale
Dipartimento.prevenzione@pec.asl1abruzzo.it

Ricevuto in data _____