

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

COMUNICAZIONE MORTE

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	sessu

DENUNCIA

la morte del cane suindicato avvenuta in data _____ per la seguente

causa _____

- Allego dichiarazione del medico Veterinario**
- Non allego dichiarazioni veterinarie**

Data

Firma.....



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA USL 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 _____

