

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

DENUNCIA SMARRIMENTO

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

Dichiara

Di aver smarrito in data _____ in località _____

Prov. _____ il proprio cane .

Circostanze e particolari dello smarrimento _____

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 _____

