


DICHIARAZIONE DI CAMBIO DI RESIDENZA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE DI CANE/I

(Legge 14/08/1991 n.281, Legge regionale 28/12/1993 n.60)

 Al Servizio Sanità Animale
 Az. U.L.S.S. N°2 MARCA TREVIGIANA
 DISTRETTO PIEVE DI SOLIGO
 fax **0438/664357**
IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. ____ il ____/____/____

Codice Fiscale

Documento di identità _____ n° _____ scadenza ____/____/____

 proprietario detentore

del seguente cane / dei seguenti cani già iscritto/i nella banca dati dell'anagrafe canina della Regione Veneto:

	Nome del cane	Data di nascita	Razza	Sesso (M/F)	N° di microchip/tatuaggio
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver variato la propria residenza e che l'attuale recapito è il seguente:

Comune di residenza _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

e-mail _____

Allega copia della precedente iscrizione in anagrafe canina.

Data _____

Firma del dichiarante _____

PARTE RISERVATA AL SERVIZIO VETERINARIO

Data _____

Firma e timbro per ricevuta dell'Ufficio _____