

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Veterinario di Sanità Animale
ed Igiene delle Produzioni Zootecniche

R041_01_022

DENUNCIA DI DECESSO / SMARRIMENTO DI CANE

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

Cod. 100/3

Al Servizio Veterinario di Sanità Animale
Az. U.L.S. n°7 di Pieve di Soligo
Via Lubin, 16 - 31053 PIEVE DI SOLIGO
Tel. 0438/664340 Fax 0438/664357

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

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

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono _____

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il proprio cane di nome _____ nato il ____/____/____

sexo (barrare la casella che interessa) M F razza _____

taglia _____ colore del mantello _____ pelo _____

segni particolari _____

numero del tatuaggio o del microchip (allegare copia del certificato di iscrizione all'anagrafe canina)

in data ____/____/____ (barrare la voce che interessa)

E' STATO SMARRITO

E' DECEDUTO

PER INCIDENTE

PER VECCHIAIA

PER MALATTIA

PER EUTANASIA

PER CAUSA IGNOTA

IMPORTANTE: IN CASO DI DICHIARAZIONE DI DECESSO, QUALORA FOSSE STATO EMESSO UN PASSAPORTO, LO STESSO DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TO CONTESTUALMENTE ALLA DICHIARAZIONE

Data _____ Firma del dichiarante _____

PARTE RISERVATA AL SERVIZIO VETERINARIO

Data _____ Firma e timbro per ricevuta dell'Ufficio _____