

Dipartimento Territoriale di Prevenzione
Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

RICHIESTA DI ANAGRAFATURA CANE

Il sottoscritto _____

C.F.

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

DICHIARA DI VOLER ANAGRAFARE N _____ CANE/I

Nome	Sesso	Nascita	Razza

Il conduttore del cane, durante le fasi di microchipatura, s'impegna a garantire l'adeguato contenimento dell'animale per l'intera durata della procedura, e declina gli operatori da ogni responsabilità in caso di danni a persone o animali, quando dovuti ad omessa custodia dell'animale stesso.

Firma

Il proprietario / detentore dell'animale

Li _____

Il proprietario / detentore dell'animale delega il sig. _____

nato / a _____ Prov. _____ il _____

C.F.

a condurre e custodire per l'intera durata delle operazioni di anagrafatura i / il cane / i di cui sopra.

Il delegante

Il delegato

N.B. Il presente modulo può essere inoltrato alla A.S.L. n.5 tramite il proprio Comune di residenza, c/o il referente per l'Anagrafe canina e prevenzione randagismo.

www.atssardegna.it

www.asloristano.it

Servizio Igiene Allevamenti
Produzioni Zootecniche
Via Carducci 35
09170 Oristano
Tel. 0783 317770
E.mail: veterinario.c@asloristano.it

Direttore
Dott. Renato Uleri
E.mail: renato.uleri@asloristano.it