

Dipartimento Territoriale di Prevenzione Zona centro
U.O -Semplice Dipartimentale Anagrafe Canina e Randagismo

RICHIESTA DI ANAGRAFATURA CANE ☐ GATTO ☐ FURETTO ☐

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

N.B)-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.

Li _____ Firma
Il proprietario / detentore dell'animale _____

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

Dipartimento di Prevenzione - Zona Centro

www.atssardegna.it

Oristano- Via Carducci 35 – Tel.0783/317766

e-mail: prevenzione.asloristano@atssardegna.it

pec: dipartimento.prevenzione@pec.asloristano.it

www.aslnuoro.it

Nuoro - Via L.Vinci n. 28 - Tel. 0784 240079

e-mail: dipartimentoprevenzione.nuoro@atssardegna.it

pec: dip.prevenzione@pec.aslnuoro.it

www.asllanusei.it

Lanusei - Via Don Bosco Tel. 0782/470430 – 31

e-mail: dipartimentoprevenzione.lanusei@atssardegna.it