

DENUNCIA DI VARIAZIONE ANAGRAFICA ANIMALE DA COMPAGNIA (SINAC)

B

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____;

notifica a codesta azienda ASL, in qualità di

Proprietario

Detentore

dell'animale da compagnia identificato con microchip n° _____
registrato presso l'Anagrafe degli Animali da Compagnia della Regione Abruzzo;

1

IL DECESSO dell'animale di cui sopra, avvenuta in data _____ per le seguenti cause:

Naturale

Accidentale

Eutanasia

specificare le cause di eutanasia o morte accidentale: _____;

2

LO SMARRIMENTO dell'animale di cui sopra, avvenuta in data _____ in località _____
del Comune di _____;

3

IL RITROVAMENTO dell'animale di cui sopra, avvenuta in data _____ in località _____
del Comune di _____;

4

IL TRASFERIMENTO DEL CANE (SENZA VARIAZIONE DELLA PROPRIETA') in data _____

IL NUOVO DETENTORE DELL'ANIMALE

Cognome e Nome _____ Cod. fisc. _____

nato il ____/____/____ a _____

Residente a _____ (____) in Via/P.za _____

Domiciliato a _____ (____) in Via/P.za _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

ASL di competenza _____; **FIRMA DEL NUOVO DETENTORE**

LUOGO DI DETENZIONE DELL'ANIMALE risulta essere: _____

5

IL PASSAGGIO DI PROPRIETA' DEL CANE (A CURA DEL SOLO PROPRIETARIO)

IL NUOVO PROPRIETARIO DELL'ANIMALE

Cognome e Nome _____ Cod. fisc. _____

nato il ____/____/____ a _____

Residente a _____ (____) in Via/P.za _____

Domiciliato a _____ (____) in Via/P.za _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

ASL di competenza _____; **FIRMA DEL NUOVO PROPRIETARIO**

LUOGO DI DETENZIONE DELL'ANIMALE risulta essere: _____

A.S.L. Data e firma del ricevente

IN FEDE