

REGIONE ABRUZZO – ANAGRAFE CANINA – L.R. 47/2013

RICHIESTA DI IDENTIFICAZIONE ED ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ (____) in Via _____

n. _____ telefono _____ Codice Fiscale _____

email _____

chiede a codesta ASL l'identificazione tramite apposizione di microchip e l'iscrizione all'anagrafe canina del proprio cane:

nome _____ data di nascita _____ razza _____

Sesso _____ taglia _____, mantello _____

segni particolari _____

Provenienza del cane _____

NOTE _____

- Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento 679/2016
- Dichiaro di essere a conoscenza degli obblighi di cui alla L.R. 47/2013.
- Documento di riconoscimento _____

Data

Firma.....



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA USL N. 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio di Sanità Animale
Dipartimento.prevenzione@pec.asl1abruzzo.it



MICROCHIP APPLICATO



Data _____

IL MEDICO VETERINARIO
