

Regione Marche

A.S.U.R. Zona Territoriale:

Dott. _____

(Decreto Dirigente - Servizio Veterinario Igiene, Sicurezza e Qualità Nutrizionale degli Alimenti - n. 144 del 27/10/2003)

Allegato "C"

ANAGRAFE CANINA

LEGGE REGIONALE 20 Gennaio 1997 n° 10

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO O DETENTORE DELL'ANIMALE

Proprietario o detentore _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Comune di residenza _____

Via / piazza _____

Luogo di detenzione _____

| | | |
|-------------------------------|--------------|-------|
| DATI SEGNALETICI DELL'ANIMALE | TATUAGGIO N° | _____ |
| | MICROCHIP N° | _____ |

Razza _____

Sesso _____ Data di nascita _____

Colore del mantello _____

Segni particolari _____

Nome _____

Firma del proprietario o detentore

Firma del Veterinario

Data _____

Il suddetto cane:

1) E' stato CEDUTO in data _____

Al/la Signor/ra _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Comune di residenza _____

Via / Piazza _____

Luogo di detenzione _____

2) E' MORTO In data _____ Firma _____

3) E' SCOMPARSO In data _____ Firma _____

4) E' STATO RITROVATO In data _____ Firma _____

5) COMUNICAZIONE DI IMPOSSIBILITA' DI MANTENIMENTO In data _____

per il seguente motivo _____

Firma del nuovo detentore

Firma del proprietario o detentore
(o firma del cedente)

Data _____

* La firma del veterinario è obbligatoria nel caso di identificazione del cane