## Azienda USL Toscana sud est Servizio Sanitario della Toscana Dipartimento della Prevenzione

## IOD-PRV/078 .All.2

## Anagrafe Canina Regionale CAMBIO DI PROPRIETA'

Rev. 1

29/02/20

Pag. 1 di 1

Struttura organizzativa certificata ISO 9001:2015

All'Azienda USL Toscana Sud Est

DATI CEDENTE			
Il Sottoscritto	n	ato a	il / /
residente a			
C.F.   _ _ _ _			
DATI ACQUIRENTE			
Il Sottoscritto	na na	to a	il/
residente a			
C.F.   _ _ _ _			
DATI CANE  il cane identificato con tatuaggio	o/ microchin		
Nome	_		
sesso mantello			
consapevoli delle sanzioni pena			
mendaci e di formazione o uso		0 dei DFR 20/12/2000 II. 44	5, in caso di dicinarazioni
Congiuntamente dichiarano		ella I. R. 20 ottobre 2009 n. 59	)
che il cane su identificato è stat	1 0		,
da (cognome e nome cedente)			
al (cognome e nome acquirente)			
Consapevoli che i dati personali sar UE 2016/679, i sottoscritti acconso svolgimento delle pratiche previste prevenzione del randagismo, nonchi Data	ranno trattati nel rispetto c entono al trattamento dei dalle vigenti normative ir	lel D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e loro dati personali nella misura e d n materia di anagrafe del cane, tut	succ. mod. e del regolamento con le modalità necessarie allo
Il Cedente		$\mathbf{L}^{2}\mathbb{A}$	Acquirente
Allegano alla presente copia from	 nte retro di un documer	nto di riconoscimento in corso	di validità
Ricevuto in data//	Timb	ro e firma ASL	