

# MODULO DECESSO

## ANAGRAFE CANINA REGIONALE

L. N° 281/91 LL.RR. N° 21/94 e N° 35/96

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

### Dati Proprietario

Il Signor \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

presenta, in qualità di Proprietario, la **denuncia di decesso** all'Anagrafe canina, del suo Cane rispondente al seguente stato segnaletico:

Dati Animale - Libretto N. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Razza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Età \_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Mantello \_\_\_\_\_

Tipo Pelo \_\_\_\_\_ Taglia:  Piccola –  Media –  Grande

Segni particolari \_\_\_\_\_, che è stato Anagrafato con il seguente

Codice di Identificazione \_\_\_\_\_ ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati e di quelli del proprio animale, al fine del procedimento in oggetto, in conformità al D.Lgs. 196/03

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Proprietario

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_