

COMUNE DI PERGINE VALDARNO
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO



OGGETTO:
**DENUNCIA DI VARIAZIONI ALL'ANAGRAFE CANINA REGIONALE
PER TRASFERIMENTO – SCOMPARSA - DECESSO**
(L.R. 8/04/1995, N. 43)

UFFICIO COMPETENTE



PROT. N.

DATA

**Al Servizio Veterinario
A.S.L. 8 Valdarno
Montevarchi
Fax 055.9106317**

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome

nato/a a il

residente a in via/piazzan.

C.A.P..... Tel..... in qualità di proprietario/detentore del cane
iscritto all'anagrafe canina regionale e rispondente al seguente stato segnaletico:

razza sesso età

mantello nome codice

SEGNALA

di aver trasferito la propria residenza in.....
via/piazza....., n° C.A.P.;

che il suddetto cane è scomparso il in loc.
nel comune di

che il suddetto cane è deceduto il

Pergine Valdarno,

.....
(firma del proprietario)

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.L.gs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente domanda.

Pergine Valdarno, lì

Firma
.....

Note Urp: Inviare al Servizio Veterinario della Usl a 1/2 fax