



Allegato n.1

Regione Molise

Direzione Generale V - Servizio di Medicina Veterinaria

Al Servizio Veterinario
della ASREM Zona
di _____

Denuncia di proprietà e richiesta d'iscrizione all'anagrafe canina

Da compilare in stampatello

Parte riservata al proprietario

*Il/La sottoscritto/a _____

*nato a _____ *prov. _____ *il _____

*C.F. _____ *residente a _____

*prov. _____ *via _____ *n. _____

tel. _____ cell. _____ e - mail _____

Dichiara di possedere un cane

per il quale richiede l'identificazione tramite microchip ai sensi della L.R. 7/2005 e suo regolamento di attuazione.

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste per gli inadempimenti previsti dalla L.R. n.7/2005 e dal suo regolamento di attuazione.

* **Dichiara**, inoltre, di essere già registrato presso codesta anagrafe **SI** **NO**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice sulla Privacy).

*Data _____ *Il Proprietario o Detentore _____

Parte riservata al Veterinario

*Il/La sottoscritto/a Dr. _____

Veterinario ASL

Veterinario libero professionista autorizzato (Aut. N. _____ del _____)

CERTIFICA

*che il cane del Sig. _____

*Cod. Fiscale _____ di nome _____

*nato il _____ *di razza _____

*colore _____ *sesso _____

*pelo _____ *taglia _____

numero tatuaggio _____

osservazioni: _____

*è stato identificato mediante microchip n. _____

*Applicare qui l'etichetta adesiva
con il codice a barre



*Data _____ *Timbro e firma _____

- Campi obbligatori