

Spett.le
ATS CARBONIA – SERVIZIO VETERINARIO
ANAGRAFE CANINA

DATA _____

MODULO PER CAMBIO DI PROPRIETA' CANI (ALLEGATO 9)

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ C.F. _____ RESIDENTE IN _____

VIA _____ N° _____ TEL. _____

DICHIARA

DI CEDERE IL PROPRIO CANE DI NOME _____ RAZZA _____ SESSO _____

NATO IL _____ MICROCHIP N° _____

ISCRITTO ALL'ANAGRAFE CANINA DELLA ASL 7 DI CARBONIA – IGLESIAS IN DATA _____

AL SIG. _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N° _____

C.F. _____ TEL. _____

IL PROPRIETARIO CEDENTE

IL PROPRIETARIO SUBENTRANTE

ALLEGATI:

FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL PROPRIETARIO CEDENTE

FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL PROPRIETARIO SUBENTRANTE

FOTOCOPIA LIBRETTO ISCRIZIONE