



### TRASFERIMENTO DI RESIDENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ proprietario/detentore del  
cane di razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice di microchip n. \_\_\_\_\_

registrato presso codesta ASSL in data \_\_\_\_\_, dichiara di trasferire la propria  
residenza a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

La presente comunicazione é trasmessa mediante:

- Consegna a mano
- Raccomandata con ricevuta di ritorno
- Via email

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_