



Regione Puglia

ANAGRAFE CANINA REGIONALE

Modulo di dichiarazione morte smarrimento o cessione

Il sottoscritto.....

nato a il

residente in Via n.

ASL di appartenenza

DICHIARA

Che il proprio cane con microchip n.°

Nome Sesso età.....

Taglia.....Razza.....

Mantello.....Segni Particolari.....

Passaporto n.°..... Data Passaporto.....

DECEDUTO in data

SMARRITO in data

CEDUTO in data

al Sig.

nato a il

residente in Via n.

Tipo Documento..... Numero Documento.....

Cod. Fis.

Dichiara di possedere un cane nel comune di

Tel.

ASL di appartenenza Li,

FIRMA

FIRMA DEL NUOVO PROPRIETARIO

FIRMA DEL VETERINARIO OPERATORE