



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO 10: Notifica di furto o smarrimento cani*

Al Servizio Veterinario della ASL n. _____ di _____

Il sottoscritto _____ luogo e data di nascita _____

codice fiscale _____ indirizzo _____

recapito telefonico _____ email _____

comunica il furto- lo smarrimento- del cane contrassegnato dal numero di microchip n.

_____, già registrato presso codesta ASL,

verificatosi in data _____ in località _____.

Le circostanze dell'evento sono le seguenti:

Alla presente notifica si allega

copia del documento d'identità: _____ numero _____

copia della denuncia alle forze dell'ordine

La presente comunicazione é trasmessa mediante:

Fax

Email

Consegna a mano (acquisire copia timbrata e datata per ricevuta)

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Data _____ Firma _____

* comunicazione telefonica entro 48 ore; trasmissione o consegna della notifica scritta al servizio veterinario della ASL competente entro 15 giorni