



**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