

MODELLO 1 - Legge Regionale 04.09.1990 n. 39

(Richiesta di iscrizione all'anagrafe canina)

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato / a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ chiede, ai sensi dell'art. 3 della L.R. 39/90, l'iscrizione del cane sottosegnalato

Allega: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del proprietario / detentore \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA AL VETERINARIO DIPENDENTE O AUTORIZZATO

SCHEDA SEGNALETICA						
RAZZA	SESSO	TAGLIA	ETA'	MANTELLO	SEGNI PARTICOLARI	TATUAGGIO

Il veterinario dipendente / autorizzato

Assegna il codice \_\_\_\_\_

Dichiaro che il cane è stato identificato con il n. \_\_\_\_\_

\*a) assegnato dal Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\*b) rilasciato dall'Ente cinofilo riconosciuto \_\_\_\_\_

con certificato genealogico n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_ Il Veterinario \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA AL VETERINARIO DIPENDENTE  
OPPURE LIBERO PROFESSIONISTA CONVENZIONATO O AUTORIZZATO

Il / La sottoscritta dott. \_\_\_\_\_ in qualità di

veterinario dipendente  veterinario libero professionista convenzionato o autorizzato

**CERTIFICA**

di aver applicato il microchip riportante il codice di riconoscimento del cane con le caratteristiche segnaletiche sopra riportate;

di non aver potuto procedere all'applicazione del microchip per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_ Il Veterinario \_\_\_\_\_

(\*) Barrare la voce che non interessa