AL SERVIZIO VETERINARIO ASL DI

	E p.c. ALL'UFFICIO ANAGRAFE CANINA
Oggetto: Denuncia variazione art. 14 L.R.	34/97
e residente aProv Documento di identificazione	in Viano delrilasciato da
	ne iscritto all'Anagrafe Canina della ASL
	neProv
	uaggio n°Razza
	mantellotaglia
	nome
data di applicazione microchip	sterilizzazione SI [] NO []
DENUNCIA	
Ai sensi dell'art. 14 della Legge Regionale del Lazio 21 ottobre 1997 n° 34: Lo smarrimento del cane avvenuto ilnel Comune di Provin Via/Loc	
	uto nel Comune diProv
Via/Loc	CAP
La cessione del cane al Sig	nato il
A Prove resid	ente nel Comune di
Provin Via/Loc	CAPTel
C.F./P.ivaDoc	umento di identificazione
N°Rilasc	ato da
ASL di appartenenzaViaV	Fax
Il/I sottoscritto/i è/sono responsabile/i di	quanto riportato nel modello ai sensi del' art. 46 del D.P.R.
445/200 e consapevole/i delle responsab	ilità civili e penali di cui all'art. 76 del D.P.R: 445/200
Lì	IL PROPRIETARIO/DETENTORE
	Per accettazione IL NUOVO PROPRIETARIO/DETENTORE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO