

COMUNICAZIONE VARIAZIONI E CANCELLAZIONI ANAGRAFE CANINA
(Art. 24/c3 Legge Regionale Toscana 20 Ottobre 2009 n. 59)

ALL'UF SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
ZONA VAL DI CORNIA
FAX 0565/67541

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____
e residente a _____ () in via/piazza/località _____
Tel _____, Cell _____, Documento _____ n. _____,
rilasciato da _____ in data _____,
CF n. _____, Proprietario/Detentore del cane di razza _____,
sesso _____, età _____, mantello _____, nome _____,
identificato con tatuaggio/microchip n. _____, segni
particolari _____ munito di passaporto
n. _____ rilasciato da _____ in data _____,

COMUNICA

() la scomparsa del cane avvenuta il _____ in località _____
per il seguente motivo _____, inoltre impegnandosi a comunicare, a Codesto
Ufficio, l'avvenuto ritrovamento entro 3 (tre) giorni dallo stesso.

() il decesso del cane avvenuto il _____, per morte naturale o per altra causa
_____. In caso di eutanasia allegare copia del certificato veterinario.

() la cessione del cane avvenuta il _____ al Sig. _____, nato
a _____, residente a _____ in
via/piazza/località _____ - Azienda USL di appartenenza _____,
Tel _____, Cell _____, Documento (tipo/numero) _____
r i l a s c i a t o d a _____ i n d a t a _____, C F .
n . _____ che firma per accettazione
_____;

() il trasferimento della propria residenza presso l'indirizzo sopra indicato;

() la variazione del proprio numero di telefono con quello sopra indicato.

Data _____

Informativa art. 13 D.Lgs n. 196/2003: i dati personali saranno trattati - anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla presente comunicazione.

Avvertenze: l'omissione/tardività delle comunicazioni sono soggette alle seguenti sanzioni amministrative pecuniarie stabilite dall'art. 40/c1 della citata LRT n. 59/2009:

- scomparsa, entro il 3° giorno successivo all'evento: da € 80,00 a € 480,00;

- morte/cessione, entro 30 giorni dal fatto : da € 50,00 a € 300,00;

- trasferimento della residenza, entro 30 giorni dal fatto: da € 50,00 a € 300,00.

Il Proprietario/Detentore

Parte riservata all'Azienda USL:

