



REGIONE LIGURIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.4 "Chiavarese"
Via G.B. Ghio, 9 - 16043 Chiavari (Ge)
Codice Fiscale e P. Iva 01038700991



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

S.C. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti
e Produzioni Zootecniche

Email sesaan@asl4.liguria.it Tel 0185/329082 fax 0185/329083

SCHEDA VARIAZIONE ANAGRAFE CANINA

Il sottoscritto nato a il e
residente a in via doc. di
identità tel. C.F. proprietario
del cane di razza età sesso mantello
..... taglia Nome n. di tatuaggio/microchip
.....

DENUNCIA

La morte del cane avvenuta in data

Lo smarrimento del cane avvenuto in data

Il ritrovamento del cane avvenuto in data

In fede

La cessione avvenuta in data

al Sig.

Nato il a e residente a

Via tel.

C.F. doc. d'identità n.

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL NUOVO PROPRIETARIO

Il trasferimento della propria residenza avvenuto il

dal Comune di via/loc

Al Comune di Via/loc.

In fede