

ANAGRAFE CANINA : DENUNCIA AI SENSI DELLA LEGGE N.281 DEL 14/085/1991 - E SUCC. MOD. E INTEGR. - E DELLA LEGGE REGIONALE N.15 DEL 03/07/2000 - E SUCC. MODIF. E INTEGR.

COMUNE ACCETTANTE *LENI (ME)* PER LA SUCCESSIVA ISCRIZIONE E TRASMISSIONE ALL' AZIENDA AUSL IN INTESTAZIONE  
( FAX AUSL LIPARI (ME) 090 - 9814908

MICROCIP N° \_\_\_\_\_ PROT.N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

APPOSTO IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATI VETERINARIO**  
( che appone il microchip)

AUTORIZZATO dall' AZ. USL 5 di Messina

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati in un archivio telematico, in conformità alla legge 675/96

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del veterinario)

**DATI SEGNALETICI CANE**

NOME \_\_\_\_\_

RAZZA \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TAGLIA  piccola  media  grande  gigante  altro \_\_\_\_\_

CATEGORIA  caccia  compagnia  difesa  guardia  utilità  altro \_\_\_\_\_

TIPO PELO  raso  corto  medio  lungo  altro \_\_\_\_\_

COLORE \_\_\_\_\_ SEGNI PARTICOLARI \_\_\_\_\_

LUOGO DI DETENZIONE (comune) \_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_ )

INDIRIZZO (Via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Precedente identificazione / o proprietario / o trasferimento di proprietà e/o residenza \_\_\_\_\_

Il possesso è avvenuto mediante  Acquisto  affido  nascita  altro \_\_\_\_\_

**LA SCOMPARSA O IL DECESSO**

la scomparsa avvenuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ modalità \_\_\_\_\_

il decesso accertato dal Dott. \_\_\_\_\_ di cui si allega certificazione \_\_\_\_\_

**DATI PROPRIETARIO**

DATA ACQUISIZIONE \* gg/mm/aaaa \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (da quando il cane è in suo possesso)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)

STATO \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESID. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati e di quelli del proprio animale In un archivio telematico in conformità alla legge 675/96  
(compilare solo le parti interessate)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma del proprietario)