

**ISCRIZIONE E VARIAZIONI ANAGRAFE CANINA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

In qualità di:

- ☐ proprietario;  
☐ delegato del proprietario (di cui si allega apposita delega SCRITTA)

**COMUNICA**

- ☐ L'ISCRIZIONE/ACQUISIZIONE  
☐ LA CESSIONE  
☐ IL TRASFERIMENTO DI RESIDENZA  
☐ LO SMARRIMENTO  
☐ IL DECESSO

☐ Del cane / gatto sotto specificato (\* **DATI OBBLIGATORI**):

<b>*NOME</b> _____		<b>*RAZZA</b> _____		
<b>Taglia</b> <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande	<b>Colore mantello</b> <input type="checkbox"/> Beige-biondo <input type="checkbox"/> Bianco <input type="checkbox"/> Grigio <input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Nero <input type="checkbox"/> Nero focato <input type="checkbox"/> Rossiccio-fulvo <input type="checkbox"/> Tigrato <input type="checkbox"/> Tricolore	<b>Macchie mantello</b> <input type="checkbox"/> Beige-bionde <input type="checkbox"/> Bianche <input type="checkbox"/> Grigie <input type="checkbox"/> Marroni <input type="checkbox"/> Nere <input type="checkbox"/> Rosse-fulve	<b>Muso</b> <input type="checkbox"/> Appuntito <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Schiacciato  <b>Orecchie</b> <input type="checkbox"/> Dritte grandi <input type="checkbox"/> Dritte piccole <input type="checkbox"/> Abbassate grandi <input type="checkbox"/> Abbassate piccole	<b>Coda</b> <input type="checkbox"/> Corta arriciata <input type="checkbox"/> Corta dritta <input type="checkbox"/> Lunga arriciata <input type="checkbox"/> Lunga dritta  <b>*Indicare la data di nascita o l'età</b> _____  <b>*Sesso</b> <b>M      F</b>
<b>Provenienza del cane/gatto</b> <i>(solo in caso di iscrizione/acquisizione)</i>	<input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Canile <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Allevamento <input type="checkbox"/> Altro _____ <input type="checkbox"/> Sconosciuta			
<b>*CODICE DI RICONOSCIMENTO MICROCHIP</b>				
<b>Presenza Tatuaggio</b>	n. _____ <input type="checkbox"/> non leggibile			
<b>E' stato acquisito dal sig.</b> _____ residente nel Comune di _____ in via _____, n. _____ telefono _____ - cessione avvenuta in data _____  <input type="checkbox"/> a seguito della morte del proprietario				

<b>E' stato ceduto al sig.</b> _____ residente nel Comune di _____ in via _____, n. _____ telefono _____ - cessione avvenuta in data _____
<b>Di essersi trasferito/a</b> assieme al proprio cane nel Comune di _____ in via _____
<b>E' stato smarrito</b> in località _____ in data _____
l'avvenuto <b>DECESSO</b> del cane sopra menzionato in data _____ causa _____ <input type="checkbox"/> che il cane nei 15 giorni precedenti al decesso non aveva causato morsi a persone; <input type="checkbox"/> che il cane è morto a causa di malattie infettive o è stato sottoposto ad eutanasia, e la carcassa è stata eliminata secondo le disposizioni previste dalle norme vigenti in materia. Allego: <input type="checkbox"/> dichiarazione del medico veterinario che ha constatato il decesso; <input type="checkbox"/> certificato di avvenuta cremazione; <input type="checkbox"/> _____

**Si allega la fotocopia di un documento d'identità personale<sup>1</sup>**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

*Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.12.2003 n. 196, i suddetti dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento cui si riferisce la presente comunicazione.*

<sup>1</sup> Senza la fotocopia del documento la comunicazione non può essere accettata