

UFFICIO ANAGRAFE CANINA
COMUNE DI POVIGLIO

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):

*NOME _____		*RAZZA _____		
Taglia	Colore mantello	Macchie mantello	Muso	Coda
<input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande	<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	<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	<input type="checkbox"/> Appuntito <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Schiacciato	<input type="checkbox"/> Corta arricciata <input type="checkbox"/> Corta dritta <input type="checkbox"/> Lunga arricciata <input type="checkbox"/> Lunga dritta
Pelo			Orecchie	*Indicare la data di nascita o l'età _____
<input type="checkbox"/> Rasato <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Lungo			<input type="checkbox"/> Dritte grandi <input type="checkbox"/> Dritte piccole <input type="checkbox"/> Abbassate grandi <input type="checkbox"/> Abbassate piccole	*Sesso M F
Provenienza del cane/gatto (solo in caso di iscrizione/acquisizione)	<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			
*CODICE DI RICONOSCIMENTO MICROCHIP				
Presenza Tatuaggio	n. _____			<input type="checkbox"/> non leggibile
E' stato acquisito dal sig. _____ residente nel Comune di _____ in via _____, n. _____ telefono _____ - cessione avvenuta in data _____				
<input type="checkbox"/> a seguito della morte del proprietario				

E' stato ceduto al sig. _____
residente nel Comune di _____
in via _____, n. _____
telefono _____ - cessione avvenuta in data _____
Di essersi trasferito/a assieme al proprio cane nel Comune di _____ in via _____
E' stato smarrito in località _____
in data _____
l'avvenuto DECESSO 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 personale¹

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.

¹ Senza la fotocopia del documento la comunicazione non può essere accettata