



**ANAGRAFE CANINA**

COMUNE DI \_\_\_\_\_

DATA ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_ DATA DI ACQUISIZIONE: \_\_\_\_\_

CANE: \_\_\_\_\_

SESSO: M  F  DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

MANTELLO: \_\_\_\_\_

PELO: RASO \_\_\_\_\_ MEDIO \_\_\_\_\_ LUNGO \_\_\_\_\_ ; TAGLIA: PICCOLA \_\_\_\_\_ MEDIA \_\_\_\_\_ GRANDE \_\_\_\_\_

IN PUREZZA \_\_\_\_\_ METICCIO \_\_\_\_\_ ; ISCRITTO AL LIBRO GENEALOGICO : SI  NO

RAZZA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODICE MICROCHIPS: \_\_\_\_\_ ; DATA APPLICAZIONE: \_\_\_\_\_

CODICE TATUAGGIO ASL: \_\_\_\_\_ ; DATA TATUAGGIO: \_\_\_\_\_

STERILIZZAZIONE: SI  NO  ; DATA STERILIZZAZIONE: \_\_\_\_\_

CANE MORSICATORE: SI  NO  ; CANE PERICOLOSO: SI  NO

RESIDENZA DEL CANE: VIA/C.DA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

TIPO UBICAZIONE: CANILE \_\_\_\_\_ ; ALLEVAMENTO \_\_\_\_\_ ; PROPRIETA' \_\_\_\_\_ ; QUARTIERE \_\_\_\_\_

DATA EMISSIONE PASSAPORTO: \_\_\_\_\_ ; N° PASSAPORTO: \_\_\_\_\_

**PROPRIETARIO**

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

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

*IL PROPRIETARIO*

*L' OPERATORE*

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N° 6/1993:**

Il suddetto cane:

- E' stato trasferito in proprietà al Sig\* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ ,telefono \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;  
ASL di residenza del Servizio Veterinario dell'Acquirente: ASL di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ ,Città \_\_\_\_\_ ,telefono \_\_\_\_\_ ;  
\*(Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità, firmato dall'acquirente e copia del codice fiscale)
- E' scomparso in data \_\_\_\_\_ ;N° pratica \_\_\_\_\_ ;
- E' stato ritrovato in data \_\_\_\_\_ ;N° pratica \_\_\_\_\_ ;
- E' deceduto in data \_\_\_\_\_ ;
- E' stato trasferito come ubicazione nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ ;

IN FEDE  
(firma proprietario)

PER PRESA VISIONE IN DATA: \_\_\_\_\_  
IL VETERINARIO UFFICIALE

IN FEDE  
(firma acquirente)