

**Alla A.S.L. n. 5 ORISTANO
Servizio Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO**

RICHIESTA DI ANAGRAFATURA CANE

Il sottoscritto _____

C.F.

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

DICHIARA DI VOLER ANAGRAFARE N. ____ CANE/I

Nato il _____

Firma

Il proprietario / detentore dell'animale

Li _____

N.B. Il presente modulo può essere inoltrato alla A.S.L. n.5 tramite il proprio Comune di residenza, c/o il referente per l'Anagrafe canina e prevenzione randagismo.