



Regione Campania

Regione Campania
Assessorato alla Sanità
Settore Veterinario
Anagrafe Canina

MODULO
ADOZIONE
TEMPORANEA

Il sottoscritto
Codice fiscale nato a
il e residente in
alla via c.a.p. tel.
chiede, giusto quanto disposto dalla L. 281/91, l'iscrizione all'anagrafe canina del proprio cane:
razza sesso
data di nascita taglia
mantello
segni particolari
sterilizzato NO SI il
nome del cane.....

Dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi di legge (L.R. 16/2001) :

- denunciare, entro 5 giorni, la morte o lo smarrimento del soggetto;
- denunciare, entro 15 giorni, la variazione della propria residenza o il trasferimento di proprietà del cane.
- **Se non reclamato entro 60gg dalla cattura, il soggetto sarà adottato in via definitiva (ex art. 9 L.R. 16/2001).**

Data

FIRMA

.....

Documento di riconoscimento



MICROCHIP assegnato

IL VETERINARIO

.....

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003:

Firma
