



Regione Campania

Regione Campania
Assessorato alla Sanità
Settore Veterinario
Anagrafe Canina

MODULO
DICHIARAZIONE
RITROVAMENTO

A.S.L. : _____

Io sottoscritto _____ codice fiscale

_____ residente a _____

via _____ n° _____ tel. _____

(documento di riconoscimento _____)

DICHIARA

di aver ritrovato il cane di:

razza _____ mantello _____

sex _____ taglia _____

età _____ tatuaggio o microchip _____

in data _____ a _____

in Via _____

In fede

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

Firma
