

DAL COMUNE DI _____

ثف direttamente

o per il tramite di:

ثف AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI, UNITA' OPERATIVA IGIENE E SANITA' PUBBLICA VETERINARIA;

ثف dott. _____, veterinario convenzionato con l'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. _____

ثف COMUNICA – ai fini della cancellazione dall'anagrafe canina provinciale del cane contrassegnato con il

codice n. – il proprio trasferimento permanente fuori

provincia nel Comune di _____ via/piazza _____ n. _____

Prov. _____

ثف COMUNICA la variazione di residenza nell'ambito di codesto/a Comune/Provincia, del cane contrassegnato con

il codice n.

da via/piazza _____ n. _____

a via/piazza _____ n. _____ Comune di _____

Luogo e data

firma del proprietario/detentore