

Al Responsabile
U.F. Sanità Pubblica Veterinaria – Piana di Lucca
Via per S. Alessio – Monte S. Quirico
55100 LUCCA

Il Sottoscritto *Cognome:* _____ *Nome:* _____

Nato il: _____ *a:* _____ *Prov.:* _____

Residente in: Comune: _____ *Via:* _____ *N°:* _____

Doc. identità tipo _____ *N°* _____

Codice Fiscale _____ *Tel.:* _____

Proprietario o detentore di un cane: Razza: _____ *Sesso:* _____ *Mantello:* _____ *Età:* _____

TATUAGGIO CON IL CODICE: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Dichiara sotto la propria responsabilità, essendo stato edotto circa le responsabilità derivanti da dichiarazioni false o infedeli, quanto segue:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Che il suddetto cane è scomparso in data</i> _____ <i>in Località</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Che il suddetto cane è deceduto in data</i> _____ <i>come risulta</i> <input type="checkbox"/> <i>dal certificato del medico veterinario curante allegato al presente</i> <input type="checkbox"/> <i>autocertificazione</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>che il suddetto cane è stato ceduto in data</i> _____ <i>a nuovo proprietario così indicato:</i> <i>Il Sottoscritto</i> <i>Cognome:</i> _____ <i>Nome:</i> _____ <i>Nato il:</i> _____ <i>a:</i> _____ <i>Prov.:</i> _____ <i>Residente in: Comune:</i> _____ <i>Via:</i> _____ <i>N°:</i> _____ <i>Tel.:</i> _____ <i>Doc. identità tipo</i> _____ <i>N°</i> _____ <i>Codice Fiscale</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Che il nuovo indirizzo del sottoscritto è:</i> <i>Comune:</i> _____ <i>Via:</i> _____ <i>N°:</i> _____ <i>Tel.:</i> _____ |

Il dichiarante è al corrente che ai sensi della L. RT 43/95 art. 7, il termine utile per la segnalazione di scomparsa è fissata in 3 giorni, in 15 giorni per la cessione, morte dell'animale, variazioni anagrafiche e che, decorso tale termine, saranno applicate le sanzioni amministrative previste dalla normativa vigente.
ATTENZIONE: L'autocertificazione ha validità se accompagnata da fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Firma del dichiarante
(leggibile e per esteso)

Data: _____

variazione anagrafe can.