

DICHIARAZIONE DECESSO CANE

Dichiarazione Sostitutiva Atto di Notorietà

(Ai sensi degli Articoli n. 47 e 48 del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto _____,
nato/a a _____ Prov. _____, il /_____/_____/_____/_____
e residente in _____ Prov. _____, in via _____ n. _____,
codice fiscale _____ Partita IVA _____, N. Telefono _____

A conoscenza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti al vero (art. 47 e art 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

l'avvenuto **DECESSO** in data /____/____/____/, per la seguente causa (barrare la voce che interessa):

- Naturale; Eutanasia; Incidente stradale; Incidente di caccia;
 Altro _____

del cane di nome _____, razza _____,
n. di microchip _____, nato il _____,
sesso _____, mantello _____

RICHIESTA CERTIFICATO DI AVVENUTA REGISTRAZIONE DECESSO (barrare solo se interessa):

Il sottoscritto si impegna a pagare quanto dovuto, secondo il tariffario Regionale, per la suddetta certificazione, con le modalità che gli verranno indicate.

Allegare alla presente copia conforme di un documento di identità' in corso di validità (art. 38 D.P.R. N. 445/2000)

Il Proprietario/Detentore

Data /_____/_____/_____/_____

Ai sensi del D. L.vo 196/03 si informa che i dati dichiarati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dei Servizi Veterinari, nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti e saranno forniti ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati esclusivamente se previsto da Leggi e Regolamenti o su espresso consenso anche verbale dell'interessato

Per presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Firma _____