

Pratica n./20.....

Data presentazione

(spazio riservato all'ufficio)

ALL'UFFICIO ANAGRAFE CANINA

DEL COMUNE DI BERTINORO

PIAZZA DELLA LIBERTÀ, 1

TEL. 0543/469212 - FAX. 0543/469207

e-mail: anagrafe@comune.bertinoro.fc.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	
Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita
Residente a Bertinoro in Via/Piazza	N. civ.
Tel.	Cell.

COMUNICA CHE

il proprio cane identificato con:

microchip n. _____

tatuaggio n. _____

è morto in data _____

è stato smarrito in data _____

è stato ritrovato in data _____

Bertinoro, _____ Firma del dichiarante _____

N.B.: il modello firmato può essere trasmesso via fax, e-mail o recapitato in ufficio da persona diversa dal dichiarante (appositamente delegata) con allegata copia del documento di riconoscimento del dichiarante.