

Alla ASL n° 8
Servizio Veterinario
CAGLIARI

MODULO RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO ISCRIZIONE ANAGRAFE CANINA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via _____ Tel.: _____

CHIEDE

IL DUPLICATO DEL LIBRETTO DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE

del proprio cane di nome _____ razza _____ sesso _____

Nato il _____ Microchip N° _____

Iscritto all'anagrafe di canina della ASL 8 di Cagliari

In fede

Il Dichiarante

SI ALLEGA:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

Prot. ASL _____

Data _____