

DICHIARAZIONE per iscrizione cane già identificato

Alla Azienda Sanitaria

.....
.....

Oggetto : AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto residente nel
Comune di

Via/Piazza n° tel.
.....

Nato a IlIn qualità di responsabile del animale di nome
..... sesso età

razza mantello

già identificato con microchip

- Consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazione falsa o incompleta essendo informato delle conseguenze relative alle dichiarazioni mendaci rese a P. U. ai sensi del D.P.R. 26/ 12 /2000 N° 445 .
- Consapevole che i dati personali saranno trattati nel rispetto della D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di dati personali).

DICHIARA

Che il suddetto cane è stato acquisito in data / / da.....
presso già identificato con microchip, non è iscritto in BDR e di non
essere in possesso della prevista documentazione di origine.

Ad integrazione produco le seguenti dichiarazioni spontanee:

.....
.....

Data

Il responsabile