

CANI INTRODOTTI IN PIEMONTE NON IDENTIFICATI (artt. 1 e 3)

Al Servizio Veterinario dell'ASL N. _____

Il / La sig./ra _____

Codice fiscale _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ (cap. _____)

prov _____ in via _____ tel. _____

documento di identità tipo _____ numero _____

dichiara di aver acquisito il cane sottodescritto proveniente da _____

_____ in data _____

detenuto nel comune di⁽¹⁾ _____ prov. _____

in via _____

presso⁽²⁾ _____

per il quale richiede la registrazione e identificazione tramite microchip come stabilito dalla legge Regionale n. 18/2004.

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle informazioni e degli obblighi indicati a tergo del presente modulo.

ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE ED IDENTIFICAZIONE (art. 6)

Il / La sottoscritto/a Dr. _____ in qualità di:

Medico Veterinario ufficiale ASL n. _____

Medico Veterinario libero professionista autorizzato, iscritto all'albo provinciale di _____ con il n° _____

CERTIFICA

▪ che il cane di proprietà del/la signore/a sopra identificato/a presenta le seguenti caratteristiche:

nome del cane _____ razza⁽³⁾ _____ sesso _____

castrato/sterilizzato sì no

taglia⁽³⁾ _____ tipologia pelo⁽³⁾ _____ colore mantello⁽³⁾ _____

data di nascita _____ eventuale tatuaggio _____

segni particolari _____

cane iscritto all'ENCI con certificato genealogico n. _____

in possesso del passaporto n. _____ rilasciato il _____ dall'ASL _____

▪ di aver applicato il microchip riportante il seguente codice

spazio per apporre la fustella

di non aver potuto applicare il microchip per il seguente motivo:

Luogo e data _____

Il Medico Veterinario identificatore

Firma del Proprietario

(timbro e firma)

- (1) Indicare IDEM se il cane è detenuto presso la residenza del proprietario
(2) Specificare domicilio, altra abitazione, fondo agricolo, sede lavorativa, etc.
(3) Razza, taglia, tipo e colore mantello vanno individuati tra quelli indicati nell'elenco regionale