

ALLEGATO 11: notifica di morte animale d'affezione*

Il sottoscritto _____ luogo e data di nascita _____

codice fiscale _____ indirizzo _____

recapito telefonico _____ email _____

comunica la morte dell'animale contrassegnato dal numero di microchip n. _____, già registrato presso la Banca dati informatizzata della Regione Sardegna, verificatasi in data _____ nel Comune di _____

Causa della morte: vecchiaia malattia (specificare) _____ incidente stradale altro _____

Si allega certificazione veterinaria (facoltativo)

Alla presente notifica si allega copia del documento d'identità (tipo) _____ numero _____

La presente comunicazione è trasmessa mediante:

Email

Consegna a mano (acquisire copia timbrata e datata per ricevuta)

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Data _____ Firma _____

* da trasmettere o consegnare entro 15 giorni dalla morte al Servizio veterinario ATS o al Comune o ad un Veterinario autorizzato