



COMUNE DI RAPOLLA

Provincia di Potenza

COMANDO POLIZIA LOCALE

Via A. Moro,27 – TEL. 0972/647215 FAX. 0972/647205

E-Mail: vigilirapolla@basilicanet.it

P.E.C.: vigilirapolla@cert.ruparbasilicata.it



Il sottoscritto
Codice fiscale nato a
il e residente in
alla via c.a.p. tel.
chiede l'iscrizione all'anagrafe canina del proprio cane:
razza sesso
data di nascita taglia
mantello
segni particolari
sterilizzato NO SI il
nome del cane.....

Dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi di legge:

- denunciare, entro 15 giorni, la morte o lo smarrimento del soggetto;
- denunciare, entro 15 giorni, la variazione della propria residenza o il trasferimento di proprietà del cane.
- **Se non reclamato entro 60gg dalla cattura, il soggetto sarà adottato in via definitiva.**

Data

FIRMA

.....



MICROCHIP assegnato

IL VETERINARIO

.....

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003:

Firma
