

Spett.le SSD Anagrafe Canina e Randagismo  
Dipartimento di Prevenzione zona Centro  
[anagrafecanina.randagismo.centro@atssardegna.it](mailto:anagrafecanina.randagismo.centro@atssardegna.it)  
[anagrafecanina.randagismo.centro@pec.atssardegna.it](mailto:anagrafecanina.randagismo.centro@pec.atssardegna.it)

**RICHIESTA DI ANAGRAFATURA CANE  GATTO  FURETTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F.

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( )

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI VOLER ANAGRAFARE N ° \_\_\_\_\_ ANIMALI D'AFFEZIONE**

Nome	Sesso	Data di Nascita	Razza	Colore mantello	Pelo	Taglia

**Il sottoscritto è consapevole dell'obbligo di portare la museruola, specie se si ha un animale di difficile contenimento.**

**Il sottoscritto si impegna a garantire l'adeguato contenimento dell'animale per l'intera durata della procedura di microchipatura e declina gli operatori da ogni responsabilità in caso di danni a persone o animali, quando dovuti ad omessa custodia dell'animale stesso.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il proprietario / detentore dell'animale **DELEGA** il sig. \_\_\_\_\_ nato / a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.

a condurre e custodire per l'intera durata delle operazioni di anagrafatura i/il cane/i di cui sopra.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA dei DOCUMENTI D'IDENTITA' DI ENTRAMBI**

Il delegante

Il delegato