SEGNALAZIONE DI CESSIONE DEL CANE – AUTOCERTIFICAZIONE

Al Servizio Veterinario dell'A.S.P. CT Distretto d

PATERNO

Il/La sottoscritto/a_____
nato/a il_____a_____prov._____
residente a_____prov._____via_____n._____
tel._____documento di identità tipo_____numero_____
rilasciato il_____codice fiscale n. _____
in qualità di proprietario/detentore di un cane iscritto all'anagrafe canina regionale_____
identificato con microchip n._____

DICHIARA

di cederlo al Signor/alla Signora_____
nato/a il_____a_____prov._____
residente a_____prov._____via_____n._____
tel._____documento di identità tipo_____numero_____
rilasciato il_____codice fiscale n. _____
che si impegna ad accettarlo ed a prendersene cura, assumendosi tutte le responsabilità che ne derivano nel rispet della normativa vigente.-

Firma nuovo proprietario (1)

_____

Firma proprietario/detentore cedente (1)

_____

Paternò, lì_____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.L.VO 196/2003.-

Firma nuovo proprietario

_____

Firma proprietario/detentore cedente

_____

Sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del D.L.VO 196/2003.-
(1) allegare copia di documento di identità