ASL ROMA 3

Dipartimento di Prevenzione
Uosd Canile Sovrazonale e Controllo del Randagismo
Anagrafe Canina
Via della Magliana 856 h - 00148 Roma
Tel. 065648 7642-7761-7760- Fax 06 67109554
e-mail: anagrafe.canina@aslroma3.it

REGIONE LAZIO

__l__sottoscritt__ _____

Nat__ a _____ il _____

Residente a _____ circ. _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____

Domicilio: in _____via _____ n.____ cap. _____

Tel. _____ Cell._____ C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Documento _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione all'anagrafe canina (L. 34/97) del cane che risponde ai seguenti dati segnaletici:

NOME _____, SESSO: maschio☐ femmina☐ TAGLIA : Pic☐ Med☐ Gra☐

DATA DI NASCITA _ _/_ _/_ _ RAZZA _____, MANTELLO _____,

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

_____ L'addetto

_____ Il richiedente

ATTESTAZIONE D'IMPIANTO MICROCHIP

Il sottoscritto dott. _____

Dichiara di aver verificato l'assenza di preesistente microchip nell'animale sopradescritto e di avergli impiantato nel collo/spalla sx il Microchip n. _____

Numero tatuaggio (se presente)_____

Detto microchip è conforme alla norma ISO n. 11784 e 11785.

IL VETERINARIO
(FIRMA E TIMBRO)

Data _____

_____