



REGIONE EMILIA ROMAGNA
Comune di Castel San Pietro Terme
Città Metropolitana di Bologna

SERVIZIO AFFARI GENERALI
U.O. Sportello al Cittadino

DICHIARAZIONE DI PASSAGGIO DI PROPRIETA'
Ufficio Anagrafe Canina

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ Cap. _____

Tel. _____ Cell. _____ Codice fiscale _____

In qualità di proprietario dell'animale:

nome _____ specie _____

razza _____ nato il _____ sesso _____

taglia _____ mantello _____

identificato con microchip/tatuaggio n. _____

DICHIARA

Che l'animale sopraddetto è stato ceduto alla persona sotto indicata in data _____

Dati del nuovo proprietario

Nome e cognome _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ Codice fiscale _____

Firma del proprietario cedente (1)

Firma del nuovo proprietario

Castel San Pietro Terme, li _____

Allega alla presente: - **fotocopia del documento d'identità dell'attuale proprietario**
- **fotocopia del documento d'identità del nuovo proprietario**

(1) Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.