



A.S.L. di Lodi  
Piazza Ospedale, 10  
26900 Lodi

## Richiesta di Iscrizione all'Anagrafe Canina Regionale

M19/P33

Rev 0

Data 25.02.2008

Pag. 1 di 1

**Richiesta Identificazione /\_/\_/    Richiesta Iscrizione /\_/\_/    Richiesta Passaporto /\_/\_/**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di possedere il cane di nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_,  
sesso \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_, taglia \_\_\_\_\_,  
mantello \_\_\_\_\_, tatuaggio \_\_\_\_\_,  
microchip N° \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Proprietario \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

° di aver applicato al cane sopraindicato il microchip n° \_\_\_\_\_

(applicare fustella)

° di aver effettuato la lettura, al cane sopraindicato, del microchip n° \_\_\_\_\_

° di aver effettuato la lettura, al cane sopraindicato, del tatuaggio n° \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Veterinario \_\_\_\_\_