

**RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO ANIMALE D'AFFEZIONE CANE** ☐ **GATTO** ☐ **FURETTO** ☐

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

C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

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

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

**CHIEDE**

Il rilascio del passaporto animali d'affezione per n° \_\_\_\_\_ con i seguenti numeri di identificazione:


Si allegano

- ricevuta di bonifico di € 6,30 (**IBAN IT79N0101517400000070783392**) intestato a **ASL 5 Oristano** causale: **certificato anagrafe canina Passaporto Europeo per cani, gatti, furetti. (Reg. [UE] N. 576 e 577 del 2013)**
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Attenzione: il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte, la SSD Anagrafe canina e randagismo si riserva la facoltà di non accettare il modulo non regolarmente compilato e declina ogni responsabilità in merito alle eventuali sanzioni derivanti dal mancato rispetto della prevista tempistica.**