



ANAGRAFE CANINA REGIONALE

Modulo di trasferimento di proprietà fuori regione

DATI DEL CANE

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|---------------------|----------------------------|----------------------------|--|--------------------|--|--------|-------|
| Nome | | | | | Data di Nascita | | Sesso | | Taglia | Razza |
| | | | | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F | | | | | |
| Mantello | | | MICROCHIP/TATUAGGIO | | | | Data Trasferimento | | | |
| | | | | | | | | | | |

DATI VECCHIO PROPRIETARIO

| | | | | | | | | | |
|------------------|---------|-------|------------------------|--|--------------|--|---------------------|--|--|
| Cognome | | | Nome | | Data Nascita | | Codice Fiscale | | |
| | | | | | | | | | |
| Luogo di Nascita | | Prov. | Indirizzo di Residenza | | CAP | | Comune di Residenza | | |
| | | | | | | | | | |
| Prov. | Regione | | Telefono | | Cellulare | | Note | | |
| | | | | | | | | | |

DATI NUOVO PROPRIETARIO

| | | | | | | | | | |
|------------------|---------|-------|------------------------|--|--------------|--|---------------------|--|--|
| Cognome | | | Nome | | Data Nascita | | Codice Fiscale | | |
| | | | | | | | | | |
| Luogo di Nascita | | Prov. | Indirizzo di Residenza | | CAP | | Comune di Residenza | | |
| | | | | | | | | | |
| Prov. | Regione | | Telefono | | Cellulare | | | | |
| | | | | | | | | | |

NOTE

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

LI.....

FIRMA DEL VECCHIO PROPRIETARIO

.....

FIRMA DEL NUOVO PROPRIETARIO

.....

FIRMA DEL VETERINARIO OPERATORE

.....