

**ALLEGATO 11: notifica di morte animale d'affezione\***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

comunica la morte dell'animale contrassegnato dal numero di microchip n. \_\_\_\_\_, già registrato presso la Banca dati informatizzata della Regione Sardegna, verificatasi in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Causa della morte:  vecchiaia  malattia (specificare) \_\_\_\_\_  incidente stradale  altro \_\_\_\_\_

Si allega certificazione veterinaria (facoltativo)

Alla presente notifica si allega copia del documento d'identità (tipo) \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

La presente comunicazione é trasmessa mediante:

Email

Consegna a mano (acquisire copia timbrata e datata per ricevuta)

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* da trasmettere o consegnare entro 15 giorni dalla morte al Servizio veterinario ATS o al Comune o ad un Veterinario autorizzato