

Dipartimento Territoriale di Prevenzione
Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

DENUNCIA DI CESSIONE O COMPRAVENDITA DEL CANE

In data _____ tra il Sig. _____

Codice Fiscale

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

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di **proprietario cedente**

e il Sig. _____

Codice Fiscale

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

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di **nuovo proprietario**

si conviene e stipula la cessione del cane contrassegnato dal numero

MICROCHIPS _____ già registrato dalla ASSL

di _____

in data _____

I contraenti

Sig. _____ (proprietario cedente)

Firma _____

Documento d'identità tipo _____

n. _____

Sig. _____ (proprietario subentrante)

Firma _____

Documento d'identità tipo _____

n. _____

_____, lì _____

N.B. Allegare copia documento identità di entrambi (proprietario cedente e subentrante).