

Dipartimento di Prevenzione ASL ROMA 1  
U.O.C. Igiene degli Allevamenti  
e delle Produzioni Zootecniche  
Ambulatorio Veterinario e  
Anagrafe Canina

SERVIZIO VETERINARIO  
A.S.L. ....  
e p.c. ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
CANINA A.S.L. ....

**\*\* Scrivere in stampatello e compilare in tutte le sue parti**

**Oggetto: Denuncia di variazione Art. 14 L.R. 34/97.**

..l. sottoscritt..... nato/a. il ...../...../.....  
a ..... Prov..... e residente a ..... Prov..... in  
Via/Loc. .... CAP..... Tel .....  
documento di identificazione..... n..... rilasciato da..... il ...../...../.....  
C.F. .... in qualità di proprietario/detentore del cane iscritto all'Anagrafe  
Canina della ASL ..... Sez./distretto..... Comune..... Prov.....  
Microchip n ..... Tatuaggio ..... Razza..... Sesso.....  
Data nascita...../...../... mantello ..... taglia..... nome .....

**DENUNCIA**

Ai sensi dell'art. 14 della Legge Regionale del Lazio 21 ottobre 1997 n. 34:

Lo smarrimento del cane avvenuto il ...../...../..... nel Comune di ..... Prov.  
..... Via/Loc. ....

Il decesso del cane avvenuto il ...../...../.....

La variazione della propria residenza nel Comune di ..... Prov.....  
Via/Loc..... CAP.....

La cessione del cane al Sig. .... nato/a il...../...../.....  
a..... Prov..... e residente in Via ..... Comune  
..... Prov..... CAP..... Tel..... C.F..... Documento di  
identificazione..... n..... rilasciato da .....  
il ...../...../..... ASL di appartenenza..... Comune..... Prov.....  
Via/Loc..... Tel..... Fax.....

..... lì ...../...../.....

**IL PROPRIETARIO/DETENTORE**

.....  
per accettazione

**IL NUOVO PROPRIETARIO/DETENTORE**  
.....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Per avvenuta presentazione alla ASL data ...../...../.....

Timbro e Firma

**N.B.: Allegare fotocopia del codice fiscale, del documento  
dei proprietari, iscrizione anagrafe RL o cancellazione dalla regione di provenienza,  
certificato di lettura del microchip e  
ricevuta di bomifico bancario di €8,00**