

Alla ASL N° 8
Servizio Veterinario
CAGLIARI

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ Tel.: _____
Proprietario del cane di nome _____ razza _____
sesso _____ età _____ microchip _____

DICHIARA

Di aver cambiato il/la proprio/a domicilio/residenza che pertanto diventa il seguente:

residente in _____ via _____
Tel.: _____

Data, _____

Il Dichiarante

Prot. ASL _____

CC/cm

Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Dipartimento di Prevenzione - Servizio Veterinario
Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
Settore III – Controllo randagismo – Anagrafe canina e Igiene
Urbanistica
Via Nebida 21 , 09121 Cagliari
Tel 070/6092714-2722- Fax 070/6092739 e-mail:
igiene.allevamenti@asl8cagliari.it
Responsabile: Dr. Giuseppe Sedda

