

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**COMUNICAZIONE DECESSO CANE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

Che il proprio cane di nome \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_, colore del mantello \_\_\_\_\_, taglia \_\_\_\_\_

identificato con microchip o tatuaggio n. \_\_\_\_\_

è deceduto in data \_\_\_\_\_ a causa di \_\_\_\_\_

Il cane è stato:  sepolto in terreno privato o cimiteriale

consegnato per la denaturazione

Dichiara inoltre che il cane non ha morso né animali né persone negli ultimi 10 giorni

La Spezia, \_\_\_\_\_

Il Med. Veterinario

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_