

Comune di _____

Spett.le

 Servizio Igiene degli Allevamenti e delle
 Produzioni Zootecniche – Asl Nuoro
 anagrafecanina@aslnuoro.it

Richiesta di intervento di prelievo/cattura e trasporto

Con la presente si fa richiesta di intervento per gli animali sotto elencati:

SPECIE CANE (C) GATTO (G)	RAZZA	SESSO M-F	TAGLIA *(A)	COLORE	PELO *(B)	ETA'	N. IDENTIFICAZIONE

 *(A) *Nana Piccola Media Grande Gigante*

 *(B) *Assente Corto Raso Medio Folto Lungo*

Altri elementi di identificazione/segnalamento: _____

La presenza degli animali è stata segnalata nel territorio Comunale in via/località: _____

Gli animali si trovano nella seguente condizione:

 libertà - necessità di cattura attiva confinamento – prelievo semplice

In caso di necessità si forniscono i seguenti riferimenti:

Responsabile per il procedimento del Comune: _____

tel. _____

Persona da contattare: _____

in qualità di _____ tel. _____

Previa conferma della disponibilità, gli animali prelevati sono trasportati presso: _____

CANILE SANITARIO _____, sito nel Comune di _____

 si allega elenco aggiuntivo

	Corpo di appartenenza (solo per le forze dell'ordine)	NOME e COGNOME	FIRMA
Operatore addetto alla cattura			
Funzionario del Comune			
Agente forze dell'ordine			
Veterinario Direttore del canile			
Veterinario ASL			

Data _____ Ora _____

S.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche – Asl Nuoro
Sede ASL Nuoro – Via L. Da Vinci n. 28 – 08100 Nuoro (NU)
email: anagrafecanina@aslnuoro.it

