

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente/domiciliato/a a _____ Prov. _ Via _____
Tel _____ Email: _____

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

Codice fiscale

CHIEDE

Il rilascio del passaporto europeo per animali da compagnia per il/gli animali di seguito elencati:

Microchip N.

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

Passaporto N.

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Microchip N.

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

Passaporto N.

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Microchip N.

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

Passaporto N.

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a tal fine dichiara di essere informato/a e pertanto consapevole che:

- i dati personali sono trattati per un compito di interesse pubblico concernente il trattamento delle informazioni necessarie al rilascio del passaporto europeo per animali da compagnia;
- non sarà possibile accettare comunicazioni non compilate correttamente o illeggibili;

Si allegano:

- attestazione di avvenuta vaccinazione antirabbica
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente
- Ricevuta di versamento di euro 13,70 al seguente IBAN: IT60G0760117300001058813732 oppure sul C/C Postale 1058813732 entrambi intestati ad Asl Nuoro. Causale " Rilascio passaporto cane microchip n.".

IL RICHIEDENTE	DATA RICHIESTA
IL DIRIGENTE VETERINARIO	DATA DI RILASCIO

TIMBRO