



Città di Castel Maggiore
Bologna
Area affari generali e servizi istituzionali

DICHIARAZIONE DI DECESSO DI ANIMALE

Il sottoscritto _____ Cod. Fisc. _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ E.mail _____

In qualità di

- proprietario
- delegato del proprietario

dell'animale di nome _____
Specie _____ Razza _____ Nato il _____
Sesso _____ Taglia _____
Mantello _____ Tatuaggio/Microchip _____

DICHIARA

Che l'animale sopraddetto, in data _____ è deceduto.

Data _____ Firma _____

Note: _____

Allegati: fotocopia carta d'identità