## Anagrafe Canina Regionale. Procedura di erogazione servizi al pubblico DECESSO DEL PROPRIETARIO

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione / sostitutiva atto notorio art. 46 / art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

All'Azienda USL Toscana Sud Est

Data/			
		nato a	
il/ residente a _			
		(prov) tel	
C.F.   _ _ _			
C.1.   _ _ _ _ _ .		IEDE	
di essere registrato presso !!		gione Toscana come nuovo respons	sabile del cane sotto
indicato a causa del decess		•	ablic del calle sotto
	o den attaale proprietari		
DATI CANE			
il cane identificato con tatuag	gio/ microchip		
		data nascita/_	
		segni particolari	
	_	nato a	
		(prov) indirizzo	
	A TAL FINI	E DICHIARA	
consapevole delle sanzioni p	oenali richiamate dall'art 7	6 del DPR 28/12/2000 n. 445, in c	caso di dichiarazioni
mendaci e di formazione o us	so di atti falsi		
- che in data	è deceduto il sig _		
proprietario del cane			
<ul> <li>che il sottoscritto è</li> </ul>	un suo EREDE e che: g	gli altri eredi approvano apponendo	la propria firma alla
		(cancellare la dicitura non applicabile)	1 1
Consapevole che i dati personal	li saranno trattati nel rispetto	del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e succ. r	mod. e del
•	•	amento dei suoi dati personali nella misur	
necessarie allo svolgimento delle	pratiche previste dalle vigen	ti normative in materia di anagrafe del car	ne, tutela degli animali
d'affezione e prevenzione del rar	ndagismo, nonché connesse a	ıd obblighi di legge.	
	l'EF	REDE	
	. •		
Gli eventuali altri eredi, per a	pprovazione:		

IOD-PRV/078.All.4 Rev. 0 "Modulo dichiarazione sostitutiva di atto notorio per variazioni anagrafiche"

Allega alla presente copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corsso di validità

Ricevuto in data// Timbro e firma AS.	Ricevuto	in data/	_/	Timbro e firma AS
---------------------------------------	----------	----------	----	-------------------