

Dipartimento Territoriale di Prevenzione
Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
proprietario

Chiede il rilascio del passaporto per animali da compagnia per un 1 _____ identificato

con microchip n°

Li

in fede

Si allega ricevuta di versamento di Euro 6,30 sul ccp n. 12424099

intestato a: Azienda per la Tutela della Salute (ATS) – ASL Oristano – Servizio Veterinario

causale: Passaporto Europeo per cani, gatti, furetti