

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

MODELLO DELEGA RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il/la sig./ sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

A ritirare per proprio conto i seguenti documenti, relativi all'animale d'affezione contraddistinto dal microchip n. _____

- Passaporto internazionale
- Certificato di proprietà
- Certificato di smarrimento
- Certificato di decesso

Luogo e Data

_____ li _____

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

www.atssardegna.it

www.asloristano.it

Servizio Igiene Allevamenti
Produzioni Zootecniche
Via Carducci 35
09170 Oristano
Tel. 0783 317770
E.mail: veterinario.c@asloristano.it

Direttore
Dott. Renato Uleri
E.mail: renato.uleri@asloristano.it