

Amministrazione destinataria Comune di San Teodoro

Ufficio destinatario

Dichiarazione di morte del cane

Il sottoscritto											
Cognome				Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso Luogo di nascita				Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Provincia Comune			Indirizzo Civico		Barrato	Scala	Interno	SNC	САР	
Telefono cellu	Telefono cellulare		ïsso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Valendosi	della facoltà	nrevis	ta dall'articolo	46 e dall'ad	ticolo 47 del Decr	eto del	Preside	ente de	lla Ren	ubblica	28/12/2000
		•			dall'articolo 76						
	-		•	•	e nel caso di dichia						•
20/12/200	70, II. 11 0 C (aan ar tic	2010 400 001 00			ai azioi i	111011 V		c di lais	ita iii ai	ш,
					DICHIARA						
il decesso	del proprio	cane									
Nome		R	Razza	Sesso (M/F)						Età	
Codice di microchip											
Data del dece	sso										
Causa del dec	cesso										
Eventuali ann	*****										
Eventuali ann	otazioni										

Elenco degli allegati											
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) documento di identità										
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
\vdash	altri allegati (specificare)										
	Informativa sul trattamento dei dati personali										
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)										
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet										
	dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione										
	della pratica.										

San Teodoro		
Luogo	Data	II dichiarante