

Allegato 4.2 – Modulo per la comunicazione di cessione o decesso di animali esotici.

(La comunicazione va indirizzata al Servizio veterinario dell'ASL, entro 8 giorni dall'evento di alienazione/decesso)

Al Servizio veterinario dell'ASL di _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____

in via _____ n° _____

codice fiscale: _____

COMUNICA

che in data _____ il/i seguente/i animali, regolarmente autorizzato/i ai sensi della normativa presso (specificare la sede di detenzione e il detentore, se diversi dai dati sopra-riportati) _____

_____ :

| N° soggetti | SPECIE (nome scientifico) | SEX | ETA' | IDENTIFICAZIONE (n° anello, microchip,...) | AUTORIZZAZIONE (indicare data, prot. e Comune che ha rilasciato l'autorizzazione) |
|----------------|------------------------------|-----|------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

è/sono stato/i **ceduto**/i al Sig. _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____

in via _____ n° _____

codice fiscale: _____

il quale è stato informato circa gli adempimenti autorizzativi ai sensi della LR 6/2010

è/sono **deceduto**/i per la seguente causa _____

(allegare eventuali referti di laboratorio)

_____, _____ (firma)