

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI SAN CLEMENTE  
SERVIZIO ANAGRAFE CANINA**

**OGGETTO: Dichiarazione decesso cane**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a SAN CLEMENTE in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

in osservanza della Legge Regionale n. 27 del 7 aprile 2000, con la presente

**DICHIARA**

Che il cane iscritto presso l'Anagrafe Canina del Comune di San Clemente con microchip:

MICROCHIP \_\_\_\_\_

TATUAGGIO \_\_\_\_\_ RAZZA \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

**E' DECEDUTO IN DATA** \_\_\_\_\_ .

San Clemente, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto, oppure la dichiarazione firmata e corredata da fotocopia non autenticata di un documento di identità degli interessati.