

Spazio per il numero
di protocollo dell'Ente

**OGGETTO: Dichiarazione di morte di un cane iscritto
all'Anagrafe Canina del Comune di Rimini**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ in data ____/____/_____
residente a RIMINI in via _____ n. _____
in qualità di proprietario/a del cane regolarmente iscritto presso l'Anagrafe Canina del Comune di Rimini ed avente le
seguenti caratteristiche:

MICROCHIP _____ TATUAGGIO _____
NOME _____ RAZZA _____
SESSO _____ NATO IL _____ COLORE DEL PELO _____

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

DICHIARA

che il cane sopra indicato è deceduto in data ____/____/_____. Il sottoscritto si assume ogni responsabilità
derivante dalla presente dichiarazione.

Rimini, ____/____/_____

IL DICHIARANTE
