

## **NOTIFICA DI MORTE**

### **Al Servizio Veterinario dell' ASSSL di Cagliari**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via/loc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
comunica la morte del cane contrassegnato dal

**codice di microchip n.** \_\_\_\_\_,

nome \_\_\_\_\_ razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
età \_\_\_\_\_ già registrato presso codesta ASSSL, verificatasi in data  
\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Causa della morte:  vecchiaia  malattia (specificare) \_\_\_\_\_

incidente stradale altro \_\_\_\_\_

Alla presente notifica si allega copia del documento d'identità (tipo)

\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

La presente comunicazione é trasmessa mediante:

Consegna a mano

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_