



Regione Campania

Regione Campania  
Assessorato alla Sanità  
Settore Veterinario  
**Anagrafe Canina**

MODULO  
ADOZIONE  
TEMPORANEA

Il sottoscritto .....  
Codice fiscale ..... nato a .....  
il ..... e residente in .....  
alla via ..... c.a.p. .... tel. ....  
chiede, giusto quanto disposto dalla L. 281/91, l'iscrizione all'anagrafe canina del proprio cane:  
razza ..... sesso .....  
data di nascita ..... taglia .....  
mantello .....  
segni particolari .....  
sterilizzato        NO        SI    il .....

Dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi di legge ( L.R. 3/2019 ) :

- denunciare entro 3 giorni, la morte o lo smarrimento del soggetto;
- denunciare entro 5 giorni, la variazione della propria residenza o il trasferimento di proprietà del cane.
- **Se non reclamato entro 30 giorni dalla cattura, il soggetto sarà adottato in via definitiva (art. 12 L.R. 3/2019).**

Data .....

FIRMA

.....

Documento di riconoscimento .....



MICROCHIP assegnato

IL VETERINARIO

.....

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 e del D.L.vo 101 del 10 agosto 2018

Firma

\_\_\_\_\_