



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

## Notifica di Decesso

**Il/La Signor/a** \_\_\_\_\_ **Nato/a a** \_\_\_\_\_

**Il** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_ **Residente in** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **Cap.** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

**Comunica** il decesso del cane/gatto, contrassegnato dal n. di microchip n. \_\_\_\_\_,  
verificatosi in data \_\_\_\_\_

### Causa del Decesso:

Naturale    Incidente    Malattia (specificare) \_\_\_\_\_    Soppressione  
 Altro \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### SI ALLEGA:

- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ
- RICEVUTA DI PAGAMENTO

### **Estremi di pagamento (si richiede di effettuare un bonifico istantaneo):**

Intestazione: Asl Cagliari

Codice IBAN: IT 480\* 01 0154 4101 0000 7078 3304 (\*è la lettera O non uno zero)

Causale: SIAPZ 2025 – numero di microchip

Importo: €7 (per singola pratica)

### **ASL n. 8 di Cagliari**

Sede Legale: Ospedale Marino, Viale Lungomare Poetto n. 12  
09126 Cagliari (CA)  
Sede Operativa: Cittadella della Salute, via Romagna n. 16, pad. H  
09127 Cagliari (CA)  
C.F e P.IVA: 03990560926  
<https://www.asl8cagliari.it>

**Dipartimento di Prevenzione**  
**SC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**  
**Settore: Anagrafe canina, Lotta al randagismo,**  
**Igiene urbana veterinaria**  
Direttore: Dr.ssa Paola Locci  
Via Nebida, 21 - 09121 Cagliari  
Tel 070/6092714 - 22 - 52  
e-mail: [anagrafe.canina@asl8cagliari.it](mailto:anagrafe.canina@asl8cagliari.it)