



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

## **MODULO RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO ISCRIZIONE ANAGRAFE CANINA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

#### **IL DUPLICATO DEL LIBRETTO DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE**

del proprio cane di nome \_\_\_\_\_ razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Microchip N° \_\_\_\_\_

Iscritto all'anagrafe di canina della ASL 8 di Cagliari

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

- **FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITÀ DEL DICHIARANTE**

**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: Dott.ssa Paola Locci  
Via Nebida, 21 - 09121 Cagliari  
Tel 070/6092714 - 22 - 52  
e-mail: [anagrafe.canina@asl8cagliari.it](mailto:anagrafe.canina@asl8cagliari.it)