

**Anagrafe Canina Regionale  
PASSAGGIO DI PROPRIETÀ  
DEL CANE PER DECESSO DEL  
VECCHIO PROPRIETARIO**

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto notorio art. 46 / art.  
47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Al Comune di Casalgrande

Data \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cod.fisc \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere registrato presso l'Anagrafe Canina della Regione Emilia Romagna come nuovo proprietario del cane sotto indicato **a causa del decesso dell'attuale proprietario**, il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**DATI CANE**

Il cane identificato con tatuaggio/ microchip \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ razza \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ -

sesso \_\_\_\_\_ mantello \_\_\_\_\_ taglia \_\_\_\_\_ segni particolari \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- che in data \_\_\_\_\_ è deceduto il Sig. \_\_\_\_\_ proprietario del cane sopra identificato.
- che il sottoscritto è un suo **EREDE** e che: gli altri eredi approvano oppure che non vi sono altri eredi

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_