

- Ufficio di Besana B.za tel. 0362.996252 fax 0362.996602; besana.sananim@ats-brianza.it
- Ufficio di Desio tel. 0362.304822 fax 0362.304823; desio.sananim@ats-brianza.it
- Ufficio di Monza tel. 039.2384614 fax 039.39412613; monza.sananim@ats-brianza.it
- Ufficio di Usmate tel. 039.6288028 fax 039.6288037; usmate.sananim@ats-brianza.it

**MODULO DI CESSIONE ANIMALI D'AFFEZIONE, DI PROPRIETÀ**

Il sottoscritto/a Giada Emilia Rachele Rusmini nato/a a Milano il 26/10/1987
 residente a Carate Brianza in via Goffredo Mameli n. 1
 telefono fisso _____ cellulare 335274083 e – mail giadarusmini@gmail.com
 tipo documento d'identità Carta d'identità n. AY 5881448
 rilasciato a Carate Brianza il 20/08/2018

cod fiscale R S M G M L 8 7 R 6 6 F 2 0 5 B

in qualità di proprietario/detentore del ☒ cane ☐ gatto ☐ furetto

Tatuaggio/microchip	nome	razza	sex	età	taglia	mantello
380260004667067	Porter I Pignatei	Lagotto Romagnolo	M	2 mesi	Media	Marrone

dichiara

di cedere la proprietà del suddetto cane/gatto
 al Sig./ra Fabiola Capenti nato/a a Macerata il 10/11/1975
 residente a Gossolengo in via Luciano Lama n. 11
 telefono fisso _____ cellulare 329 3364802 e – mail fabiolaleonis@libero.it
 tipo documento d'identità Carta d'identità n. CA49624JG
 rilasciato a Gossolengo il _____

cod fiscale C P N F B L 7 5 S 5 0 E 7 8 3 C

che lo accetta e ne diventa proprietario.

Luogo di detenzione del cane (se diverso dalla residenza del nuovo proprietario):

- Si allegano alla presente dichiarazione, copie fotostatiche delle carte d'identità del proprietario cedente e del nuovo proprietario.

Data _____

FIRMA del proprietario cedente

.....

FIRMA del nuovo proprietario

.....