

**Modulo per la richiesta e autorizzazione al trasporto e seppellimento di animali d'affezione  
(comma 3, art. 7, L.R. n. 34/2008)**

**Il/La sig./ra** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ docum. Identità  
 \_\_\_\_\_ in qualità di possessore delle spoglie dell'animale (1)  
 \_\_\_\_\_ identificato con (2) \_\_\_\_\_ di taglia (3) \_\_\_\_\_ e  
 peso di circa Kg \_\_\_\_\_ ne chiede l'autorizzazione al trasporto per la sepoltura presso (4)  
 \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_ inoltre

**DICHIARA**

che l'animale di cui innanzi:

- non ha morsicato persone o altri animali nei dieci giorni precedenti la morte (5)
- non è stato morsicato da animali sconosciuti negli ultimi mesi (5)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
**Il proprietario**

Identificato con documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto medico veterinario** \_\_\_\_\_ iscritto all' Ordine della Provincia  
 di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_ esclusa la presenza di rischi per la salute pubblica

**AUTORIZZA**

il trasporto da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ per la sepoltura delle spoglie  
 dell' animale sopra specificato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
**Il medico veterinario/timbro**

**Spazio riservato alla struttura di destinazione**

La spoglia dell'animale in questione è stata accolta il \_\_\_\_\_ nell'area di sepoltura per animali di

**Il gestore**

**Note per la compilazione**

1. Indicare la specie animale (es. gatto, cane, ecc.)
2. N. di identificazione (tatuaggio, microchip), se presente.
3. Indicare se piccola, media o grossa taglia.
4. Indicare la denominazione dell' area di sepoltura.
5. Solo in caso di mammifero.