REGIONE CALABRIA
ANAGRAFE CANINA REGIONALE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Variazioni anagrafiche proprietari/detentori
(Art. 8 L.R. 41/90 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a._____**(*)**, C. F. ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊, residente nel Comune di _____ (prov_____), Cap_____, Via _____ n°_____, domiciliato nel Comune di _____ (prov_____), Cap_____, Via _____ n°_____ n. tel. _____ mail _____

dichiara

ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

la seguente variazione dei propri dati anagrafici:

□ residenza
□ domicilio
□ n. telefonico
□ Altro _____

_____

(**) Allegare copia documento di riconoscimento e del codice fiscale

DATA

_____

Firma del dichiarante

_____

***Informazioni Privacy**: Vedi prospetto allegato 1 - Variazioni anagrafe*