

- 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
380260004666703	Stour I Pignatei	Lagotto Romagnolo	M	2 mesi	Media	Marrone

dichiara

di cedere la proprietà del suddetto cane/gatto

al Sig./ra Saverio Rotella nato/a a Catanzaro il 27/10/1974
 residente a Catanzaro in via Giuseppe Mazzini n. 301
 telefono fisso _____ cellulare _____ e - mail info@saveriorotella.it
 tipo documento d'identità Carta d'identità n. AU4189993
 rilasciato a Catanzaro il 08/01/3016

cod fiscale R T L S V R 7 4 R 2 7 C 3 5 2 N

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 09/06/2023

FIRMA del proprietario cedente

[Handwritten signature of Saverio Rotella]

FIRMA del nuovo proprietario

.....