

DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
Servizio Sanità Animale

- 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

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brianza

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 Carte Brianza in via Goffredo Mameli n. 1
telefono fisso _____ cellulare 335274083 e - mail giadarusmini@gmail.com
tipo documento d'identità Carta d'identità n. AY5881448
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
380260004667241	Bock I Pignatei	Lagotto Romagnolo	M	2 mesi	Media	Marrone

dichiara

di cedere la proprietà del suddetto cane/gatto
al Sig./ra Mariaelena Fontanesi nato/a a Reggio Emilia il 13/08/1968
residente a Bologna in via Delle Rose n. 42
telefono fisso _____ cellulare +39 335 543 0202 e - mail m.fontanesi@studiodr48.it
tipo documento d'identità Carta d'identità n. AU 8706985
rilasciato a Bologna il 19/03/2014
cod fiscale F N T M L N 6 8 M 5 3 H 2 2 3 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 _____

FIRMA del proprietario cedente

FIRMA del nuovo proprietario