

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cod.Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ n. reg./Cod. Az. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

#### Il possesso dei seguenti animali:

**VOLATILI DA CORTILE :** galline n. \_\_\_\_\_ polli n. \_\_\_\_\_ piccioni n. \_\_\_\_\_  
tacchini n. \_\_\_\_\_ oche n. \_\_\_\_\_

**ALTRI ANIMALI :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gli animali citati saranno detenuti/allevati in Via/Località \_\_\_\_\_**

**Nel Comune di \_\_\_\_\_**

**DICHIARA INFINE CHE IL SOTTOSCRITTO DETIENE GLI ANIMALI PER:**  
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

**AUTOCONSUMO**

**ALTRI FINI (Specificare) \_\_\_\_\_**

**LA COMUNICAZIONE VA TRASMESSA VIA E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: [svet@aslromag.it](mailto:svet@aslromag.it)**

**OPPURE CONSEGNATA PRESSO GLI UFFICI DEL SERVIZIO VETERINARIO C/O CAR**

**Via Tenuta del Cavaliere, 1 – Guidonia Montecelio Palazzina B Piano 4° Stanza 14**

**OPPURE CONSEGNATA AL COMUNE DI APPARTENENZA**

**DATA \_\_\_\_\_**

**FIRMA \_\_\_\_\_**