



Regione  
Lombardia



## CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE DI DECESSO/EUTANASIA

Si certifica che in data \_\_\_\_\_ è stata registrata nell'anagrafe degli animali d'affezione regionale la dichiarazione sotto riportata.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_

in Via/P.za \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di **proprietario e/o detentore** del furetto di nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sesso (F) (M), razza \_\_\_\_\_, taglia \_\_\_\_\_

mantello \_\_\_\_\_, microchip n. \_\_\_\_\_, tatuaggio n \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- che l'animale sopradescritto, in data \_\_\_\_\_ è deceduto per causa:

Naturale ☐

Accidentale ☐

Eutanasia ☐

- che il furetto sopradescritto, nei 10 giorni precedenti:

ha morsicato ☐

non ha morsicato ☐

Note: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma del proprietario \_\_\_\_\_