



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**Atto di cessione o compravendita cani.**

In data \_\_\_\_\_ tra il/la Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario cedente e il/la Sig. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di nuovo proprietario si conviene e si stipula  
la cessione del cane contrassegnato dal numero di microchip \_\_\_\_\_,  
già registrato nell'anagrafe canina presso la **ASL n. 2 di Olbia** in data \_\_\_\_\_

Allo scopo, in qualità di subentrante, il/la Sig. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in  
caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di conoscere le norme che regolano la protezione degli animali e i doveri civici connessi alla loro detenzione;
- di conoscere le caratteristiche del cane che intende acquisire, compresi i bisogni fisiologici, etologici ed ambientali connessi alla tipologia del cane da adottare.
- Il cane avrà domicilio nel comune di \_\_\_\_\_ loc/ via \_\_\_\_\_

I contraenti:

Sig. \_\_\_\_\_ (proprietario cedente) Firma \_\_\_\_\_  
documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ (proprietario subentrante) Firma \_\_\_\_\_  
documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il presente atto è redatto in tre copie:

- l'originale è consegnato al proprietario subentrante insieme al documento identificativo del cane;
- una copia è consegnata al proprietario cedente;
- una copia è trasmessa alla ASL competente, unitamente alla copia dei documenti di identità dei contraenti, a cura e sotto la responsabilità del Sig. \_\_\_\_\_ (proprietario cedente) entro **15 giorni** della stipula del presente atto, per le variazioni anagrafiche di competenza

modalità di trasmissione alla ASL n. 2 - Olbia:

fax **0789/552101**     consegna a mano     raccomandata a.r.     e-mail: **s-veterinario-c@aslolbia.it**