

## Notifica cambio di residenza\*

Al Servizio Veterinario della ASL n.3 di Nuoro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
comunica la variazione della propria residenza come di seguito indicato:  
da \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ ASL N.3  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ ASL N.\_\_\_\_

La presente comunicazione è trasmessa mediante:

Fax

Email

Consegna a mano (acquisire copia timbrata e datata per ricevuta)

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*da trasmettere o consegnare entro 30 giorni dall'evento al Servizio Veterinario della ASL (ASL N.3 di provenienza)