



DECLARATIE PRIVIND MOARTEA

Subsemnatul/a (persoană fizică) /Subscrisa (persoana juridica)
..... domiciliat/sediu social în
..... în calitate de
proprietar/detinator/reprezentant legal*
posesor al actului de identitate BI/CI**, Seria nr
CNP/CIF/CUI,

Proprietar/detinator al câinelui rasa _____ vârstă _____ sex: _____

Avand codul unic de identificare

**Declar pe proprie raspundere ca animalul, cu codul unic de identificare
mentionat mai sus, a murit in data de**

Data:

Nume si prenume proprietar/Reprezentant persoana juridica:

Semnătura:

Medic veterinar:

Semnatura:

*Se completeaza cu numele si prenumele reprezentantului legal al persoanei juridice.

**Se verifica conformitatea cu actul de identitate.