

**Azienda U.S.L. Roma 2**  
**Dipartimento di Prevenzione**  
**U.O.C. SANITÀ ANIMALE**  
**Via Casale de Merode, n.8**  
**00147 Roma**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Tipo di Attività:** Duplicato/Rinnovo Passaporto Europeo

(Cancellare le voci che non interessano)

<b>Barrare Tipologia di pagamento</b>	<b>Descrizione attività</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Nr. Prest</b>	<b>Totale €</b>
<b>3.8.7 Cani Gatti ed altri piccoli animali d'affezione</b>				
	3.8.7.2 Duplicato Passaporto	€ 8,00		€ ____/____
	3.8.7.3 Registrazione vaccinazione antirabbica, titolazione anticorpale, altre vaccinazioni, trattamenti antiparassitari e legalizzazione	€ 8,00		€ ____/____
	3.8.7.4 Rinnovo annuale	€ 8,00		€ ____/____
	3.8.7.5 Passaggio di proprietà	€ 8,00		€ ____/____
	3.8.7.6 Validazione passaporto estero	€ 8,00		€ ____/____
<b>TOTALE DA PAGARE</b>				€ ____/____

**N.B:** L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito nel rispetto del Tariffario Regionale previsto dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740 e va calcolato sul totale delle singole voci fleggiate.

Il pagamento di quanto dovuto può essere effettuato, utilizzando il presente modello, sia presso gli sportelli CUP, sia servendosi delle Postazioni Automatiche (TOTEM) della ASL Roma 2, oppure tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate – BNL - Ag. 21 Via Tiburtina n 399 – codice **IBAN: IT 79 M 01005 03221 000000218020** utilizzando l'apposita causale.



VT18