

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: **ISCRIZIONE ANAGRAFE CANINA**

Importo da Pagare: € 8,00 - (Otto/00) per ogni singola richiesta di iscrizione all'anagrafe canina.

Numero prestazioni richieste _____

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.

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.



VT05