

**Alla A.S.L. n. 5 ORISTANO
Servizio Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO**

DENUNCIA DI SMARRIMENTO CANE

Il sottoscritto _____

C.F.

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

DICHIARA DI AVER SMARRITO

In data _____ In località _____ Comune di _____

Modalità _____ un cane del quale è proprietario/detentore

I dati segnaletici dell'Animale sono i seguenti:

MICROCHIPS _____ data di applicazione _____

Tatuaggio e dove _____

Nome del cane _____ Razza _____

Sesso _____ Data di nascita del cane _____

Taglia: Gigante Grande Media Piccola

Categoria: Assistenza Caccia Compagnia Difesa Guardia Soccorso Utilità

Tipo pelo: Lungo Medio Corto Raso Colore _____

Segni particolari _____

Si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale ritrovamento dell'animale.

Firma
Il proprietario / detentore dell'animale

Lì _____

Allegato copia documento di identità personale.