

Via Carducci
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 localita' _____ 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.

Li _____

Firma
Il proprietario / detentore dell'animale

☐ Allegato copia documento di identità personale.