

*All' Ufficio Polizia Locale  
Del Comune di Besozzo*

DENUNCIA DI SMARRIMENTO DEL CANE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Proprietario del cane avente le seguenti caratteristiche:

Tatuaggio	Nome	Razza	Cod. Microchip	
Taglia	Colore	Macchie	Pelo	
Sesso	Data di nascita	Muso	Orecchie	Coda
Segni particolari				

Ai sensi dell'art.6 del Regolamento della Regione Lombardia n. 2/2008

COMUNICA

LO SMARRIMENTO dell' animale avvenuto il \_\_\_\_\_.

FIRMA

Besozzo, li