



Comune di Uta  
Provincia di Cagliari

## COMANDO POLIZIA LOCALE

### DENUNCIA DI RINVENIMENTO CANI

Il / la sottoscritt\_\_\_\_\_

COGNOME E NOME			
NATO A			
IL			
RESIDENTE A			
IN		N°	
TELEFONO		CELLULARE	
E. MAIL			

### DENUNCIA

sotto la propria responsabilità civile e penale, di aver rinvenuto

In data		luogo	
---------	--	-------	--

### UN CANE

RAZZA :	
---------	--

NOME:	
-------	--

DESCRIZIONE DELL'ANIMALE	
-----------------------------	--

MICROCIP N°	
-------------	--

UTA, \_\_\_/\_\_\_/201\_\_

In fede \_\_\_\_\_

ATTENZIONE FIRMARE SOLO IN PRESENZA  
DELL'UFF./AG. DI P.G. CHE PROCEDE ALLA RICEZIONE

## COMANDO POLIZIA LOCALE UTA

### VERBALE DI RICEZIONE DI DENUNCIA

Si prende atto della su estesa denuncia presentata in data odierna alle ore \_\_\_\_\_  
dalla persona sopra generalizzata identificata mediante:

	Rilasciata da		il	
--	---------------	--	----	--

<b>Conoscenza personale</b>
-----------------------------

Si rilascia copia all'interessato per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Si dà atto che copia della presente sarà trasmessa:

- Alla locale Stazione Carabinieri per l'inserimento nello S.D.I.
- Alla ASL 8 – Servizio Veterinario Igiene degli Allevamenti – via Nebida 21, Cagliari, per l'aggiornamento dell'Anagrafe Canina.

C.a. Dott.ssa Cortis Carla.

**INVIATA AL FAX 070 9661394**

**INVIATA AL FAX 070 6092739**

UTA, \_\_\_/\_\_\_/201\_\_

Ag. /Uff.le di Polizia Giudiziaria

PROGR. DENUNCIE N°	___/201__	CLASSIFICATORE ARCHIVIO	<b>L 1</b>	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO ASS. CAPO DI P. L. IGINO ANGIONI
--------------------	-----------	----------------------------	------------	-------------------------------------------------------------------