



Ufficio del veterinario cantonale
Via Dogana 16
6501 Bellinzona

**Preavviso del Municipio
inerente la domanda di autorizzazione per la detenzione di cani
di razze soggette a restrizioni**

1. RICHIEDENTE (detentore)

Cognome _____ Nome _____

2. CANE (se già nato)

Nome _____ N° Microchip _____

Nome _____ N° Microchip _____

Nome _____ N° Microchip _____

3. PREAVVISO

Favorevole Negativo (indicare le motivazioni)

Motivazione o informazioni utili sul detentore:

Allegare check-list per controllo tenuta.

Timbro e firma del Municipio