



COMUNE DI CARONNO VARESI NO



**All'Ufficio di POLIZIA LOCALE
del COMUNE di
21040 CARONNO VARESI NO**

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI CANE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente in Caronno Varesino, Via _____ **n.** _____

Tel. _____

Dichiara di essere in possesso di n. 1 cane .

CARATTERISTICHE DEL CANE

Nome _____

Razza _____

Sesso _____

Anno di nascita _____

Colore mantello _____

Taglia _____

Numero tatuaggio _____

Data _____

In fede.
