



**SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
dei Comuni di Pasiandiprato e Martignacco  
PROVINCIA DI UDINE

Ufficio comune: PASIAN DI PRATO-33037, via Roma,46. Tel. 0432/645993-Fax 0432/645980  
e-mail: [vigili@comune.pasiandiprato.ud.it](mailto:vigili@comune.pasiandiprato.ud.it) - Sito internet: [www.pasian.it](http://www.pasian.it)

Sede staccata: MARTIGNACCO-33035, via Della Libertà,1.Tel. 0432/638460-fax 0432/638419  
e-mail: [poliziamunicipale@com.martignacco.regione.fvg.it](mailto:poliziamunicipale@com.martignacco.regione.fvg.it) - Sito internet:  
[www.comune.martignacco.ud.it](http://www.comune.martignacco.ud.it)



**AL COMUNE DI**  
**33035 MARTIGNACCO**

**Oggetto: Comunicazione riguardante la custodia temporanea**  
**del cane di proprietà;**  
**Legge Regionale 11.10.2012 n° 20**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Martignacco, in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Comunica**

Che il cane contrassegnato con il codice n° \_\_\_\_\_

Viene custodito dal giorno \_\_\_\_\_

Dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**ALLEGA:** la richiesta d'iscrizione del proprio cane rilasciata dal veterinario che all'epoca ha provveduto all'applicazione del MICROCHIP al cane di cui sopra.

Martignacco, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**