

**Domanda di autorizzazione per la detenzione  
di cani di razze soggette a restrizioni****ID**

(lasciare in bianco)

**Richiedente:** (detentore)

Cognome		Nome	
Via			
NAP/ Località			
Comune			
Data di nascita		Professione	
N° telefono privato		N° natel	
N° telefono ufficio			
e-mail			
Veterinario di fiducia			

**Dati del cane:** (unicamente se già conosciuti\*)

Nome		N° Microchip	
Data di nascita		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> Cane di razza (indicare)			
<input type="checkbox"/> Incrocio			
Razza madre		N° Microchip	
Razza padre		N° Microchip	

**Provenienza:** (precedente proprietario o proprietario della cucciolata)

Cognome		Nome	
Via			
NAP/ Comune			
Paese		N° telefono	

**(\*) Si rende attenti che è possibile entrare in possesso del cane unicamente con autorizzazione scritta da parte dell'Ufficio del veterinario cantonale.**

**Il/la sottoscritto/a attesta di aver preso conoscenza delle basi legali che regolano la tenuta di cani di razze soggette a restrizioni giusta l'art. 11 del Regolamento sui cani e degli oneri che tale tenuta comporta.**

**ALLEGATI:**

- Estratto casellario giudiziale;  
 Altra documentazione (indicare): \_\_\_\_\_

Luogo e data:

Firma: (in caso di richiedenti minorenni, firma del genitore)