

**Azienda ASL**  
**Ambito Territoriale Asl Città di Milano**  
Corso Italia, 19 – 20122 Milano  
**Servizio Veterinario**  
Viale Molise, 66/b – 20137 Milano  
Tel.0285789083 – Fax 0285789059

Pratica\_\_\_\_\_

**DENUNCIA DI ZUFFA**

Trasmette\_\_\_\_\_

**Proprietario animale morsicato**

Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_

Abitante\_\_\_\_\_

Specie\_\_\_\_\_Razza\_\_\_\_\_Sesso\_\_\_\_\_

Mantello\_\_\_\_\_Età\_\_\_\_\_Taglia\_\_\_\_\_

**Morsicato il** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Proprietario animale morsicatore**

Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_

Abitante\_\_\_\_\_

Specie\_\_\_\_\_Razza\_\_\_\_\_Sesso\_\_\_\_\_

Mantello\_\_\_\_\_Età\_\_\_\_\_Taglia\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data e ora di ricevimento\_\_\_\_\_

Il Ricevente\_\_\_\_\_