

RICHIESTA STERILIZZAZIONE GRATUITA CANE PADRONALE
Determinazione R.G. n. 854 del 31.12.2014

Al Sindaco del
Comune di Ginosa

II/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____ via

_____ C.F. _____ tel.

_____ in qualità di proprietario/a del cane di
razza _____

CHIEDE

di poter usufruire della sterilizzazione gratuita del predetto cane prevista dall'avviso pubblico del Comune di Ginosa del 10 marzo 2015.

Si chiede di inviare qualsiasi comunicazione ai seguenti recapiti:

cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

Allega:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA

Nota.

Nel caso in cui il cane sia già microchippato occorre indicare il numero di microchip accanto alla razza.