

AL SIG. SINDACO

COMUNE DI _____

All'Azienda U.L.S.S. n° 18 - Rovigo
Unità Operativa Canile Sanitario
Via Baruchello, 3

45100 ROVIGO

PIANO DI CONTROLLO DELLE COLONIE FELINE
(Legge 281/91 e L.R. 60/93 art. 16)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ ☎ _____ in qualità di: privato cittadino

appartenente all'Associazione _____ ☎ _____

CHIEDE

la sterilizzazione dei felini, sicuramente non di proprietà, appartenenti alla colonia sita nel
Comune di _____ Via _____

COSTITUITA DA:

GATTI MASCHI N° _____

GATTI FEMMINE N° _____

CUCCIOLI N° _____

Il sottoscritto chiede inoltre:

- di poterli consegnare personalmente previo appuntamento;
- l'intervento di codesta Unità Operativa per la cattura della colonia.

Il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i gatti, una volta sterilizzati, saranno riammessi nel loro gruppo e territorio, in stato di libertà e che gli stessi non saranno affidati a privati.

Data _____

Firma _____

IL SINDACO

Verificata l'esistenza e la consistenza della colonia felina segnalata dal Sig. _____

_____ in località _____

Via _____ n° _____

CHIEDE

che il Servizio Veterinario dell'Azienda U.L.S.S. n. 18 provveda alla sterilizzazione gratuita degli animali sopra indicati.

IL SINDACO
