

Al Signor Sindaco del
Comune di Supino

OGGETTO: AFFIDO GATTO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (....) il, RESIDENTE A
In Via/Piazza n°
TEL.

CHIEDE

L'autorizzazione all'affido di numero gatto/i randagio/i rinvenuto/i in
Località
e contestualmente se ne richiede la sterilizzazione chirurgica ai sensi della normativa vigente.
Supino, addì

FIRMA

G.F./g.f.