



Azienda Sanitaria Locale ROMA H

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO VETERINARIO

U.O. ANAGRAFE CANINA ED IGIENE URBANA VETERINARIA
Via delle Cerquette, 56/a - 00040 Ariccia (RM) Tel 069331219

AL SERVIZIO VETERINARIO ASL RMH
UFFICIO ANAGRAFE CANINA

OGGETTO: RICHIESTA RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA ART 11 L.R. 34/97 (MOD 1)

COGNOME	
NOME	
NATO	IL A
RESIDENTE	IN VIA/PIAZZA CAP ASL DI APPARTENENZA
TEL	
COD FISCALE	
DOCUMENTO	TIPO RILASCIATO DA RILASCIATO IL N°

Il sottoscritto richiede, ai sensi dell'articolo 11 comma 3 della L.R. 34/97, la gestione della colonia sottoindicata:

UBICAZIONE	
COMUNE	
VIA/PIAZZA	

COMPOSIZIONE DELLA COLONIA			
MASCHI INTERI		FEMMINE INTERE	
MASCHI STERILIZZATI		FEMMINE STERILIZZATE	
CUCCIOLI			

COLONIA N°

Il Gestore della colonia

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Per avvenuta presentazione alla ASL	TIMBRO E FIRMA
PROTOCOLLO N°..... DEL.....	

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> sopralluogo effettuato in data..... |
| <input type="checkbox"/> sopralluogo effettuato da |