



CITTÀ DI POMEZIA

Città Metropolitana di Roma Capitale

SETTORE TUTELA DELL'AMBIENTE E URBANISTICA

MODULO DI RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE GATTI APPARTENENTI A COLONIA FELINA RICONOSCIUTA DAL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – SERVIZIO VETERINARIO U.O.S.D. L.R. 34/97 ANAGRAFE CANINA E IGIENE URBANA VETERINARIA – ASL ROMA 6

Il/La Sottoscritto/a

CF..... Residente nel Comune di (...)

in Via n°

Tel. e-mail

CHIEDE

all' Ufficio Tutela Animali del Settore VI - Tutela dell' Ambiente del Comune di Pomezia, in qualità di referente della colonia, di poter sottoporre all'intervento di sterilizzazione n. GATTI di cui n. maschi e n. femmine, appartenenti alla colonia felina registrata dalla ASL Roma 6 al n° e sita in via Comune di Pomezia.

DICHIARA

che gli animali per i quali si chiede la sterilizzazione sono randagi e di essere consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 7 – DPR 28/12/2000 n. 445).

Alla presente richiesta si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

IN FEDE

(Firma del richiedente)