

Al Sindaco del Comune di Chiamonti

OGGETTO: manifestazione d'interesse finalizzata alla sterilizzazione di cani e gatti di proprietà di cittadini residenti nel Comune di Chiamonti.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a Chiamonti in

via/piazza _____

C.F. _____, telefono _____

Email _____

MANIFESTA

Il proprio interesse alla sterilizzazione del proprio animale d'affezione al costo successivamente comunicato dal Comune di Chiamonti:

n° _____ cane, seriale microchip n° _____

n° _____ gatti

Chiamonti, _____

Firma _____