

DELEGA RESPONSABILE COLONIA FELINA

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Il _____, residente nel
Comune di _____ in Via _____
n° _____ documento di riconoscimento _____ n° _____,
responsabile della colonia felina denominata _____, sita nel
Comune di _____ in Via _____

DELEGO

il/la Sig./ra _____, nato/a a
_____ il _____ residente nel Comune di
_____, in Via _____ a
catturare i gatti della suddetta colonia e a portarli presso l'ambulatorio veterinario della ASL
TOSCANA NORDOVEST sito in _____
_____ per l'intervento di sterilizzazione gratuita e successiva re immissione nella
colonia stessa.

Luogo e data

IL DELEGANTE
