



Città di Monopoli
(Provincia di Bari)

RICHIESTA DI ADESIONE CAMPAGNA STRAORDINARIA DI STERILIZZAZIONE

Al Sindaco del Comune di Monopoli

Il sottoscritto/a

nato/a a _____

residente a _____ CAP _____

via _____

C.F. _____ tel. _____

in qualità di proprietario del cane: nome _____ sesso _____ razza _____

colore _____ taglia _____ età _____ residente in codesto Comune,

CHIEDE di fare sterilizzare il suddetto cane secondo i termini del progetto "Campagna straordinaria per la sterilizzazione" finalizzato dalla regione Puglia -.

Allega: -fotocopia documento d'identità

FIRMA

Data