

Prot.

Al Signor Sindaco del Comune di Gesualdo  
Via Municipio  
GESUALDO

Oggetto: piano di sterilizzazione cani padronali.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente a Gesualdo alla via/ c/da \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Chiede

Di essere incluso nel Piano di sterilizzazione dei cani padronali per il seguente cane:

- sesso M/F \_\_\_\_\_
- razza \_\_\_\_\_
- mantello \_\_\_\_\_
- età \_\_\_\_\_
- microchip \_\_\_\_\_

Dichiara che nessun altro componente del nucleo familiare ha ottenuto analogo beneficio.

Gesualdo, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

Allega: copia documento di riconoscimento.



- COMUNE DI GESUALDO -

(Provincia di Avellino)

**COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

Piazzetta Cillo Palermo, 13-15 --- 83040 Gesualdo (AV)

Tel. e Fax: 0825.403158

e-mail: [pm.gesualdo@libero.it](mailto:pm.gesualdo@libero.it) - pec : [pmgesualdo@pec.it](mailto:pmgesualdo@pec.it)

---

Visto si autorizza