

Al Comune di Francofonte

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ tel _____

residente nel Comune di _____

in via/piazza _____

CHIEDE

di sottoporre a visita veterinaria generica di assistenza/cura dell'animale di affezione presso l'Ambulatorio Veterinario Sociale Comunale

cane /gatto Sesso M/F Razza _____ Mantello _____ numero di identificazione

(tatuaggio/Microchip) _____

Si allega

1. Dichiarazione Modello I.S.E.E. 2024
2. Copia Modello I.S.E.E. 2024
3. Documento di riconoscimento

luogo e data _____

firma del dichiarante _____