

CENSIMENTO COLONIE FELINE

COMUNE DI

N°	UBICAZIONE DELLA COLONIA
Località via n°	
NOMINATIVO DELLA PERSONA/E CHE NE HA CURA	
Sig./Sig.ra Località	
Via..... n° tel.CF.....	
Sig./Sig.ra Località	
Via n° tel. CF	
Sig./Sig.ra Località	
Via n° tel. CF	
CARATTERISTICHE DELLA COLONIA	
N° approssimativo di gatti di cui n°femmine e n° maschi	
EVENTALI NOTE:	

Si dichiara che gli animali per i quali si chiede la sterilizzazione sono randagi e di essere consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 7 – DPR 28/12/2000 n. 445).

Luogo e data

firma
(colui/lei che registra la colonia)
.....