

Spett.le

COMUNE DI APPIGNANO  
Piazza UMBERTO I

OGGETTO: Richiesta Accesso Area Sgambatura Cani.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Proprietario del cane \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Mantello \_\_\_\_\_

Tatuato con n \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Localizzazione tatuaggio \_\_\_\_\_

Microcippato con n \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Localizzazione microchip \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter accedere all'Area attrezzata per cani di codesto Comune, sita in Via Caduti sul Lavoro.

Alla presente allego fotocopia del libretto sanitario del cane, attestante la regolare situazione vaccinale obbligatoria.

Appignano li \_\_\_\_\_

In fede

FIRMA