

Spett.le
COMUNE di ACQUAVIVA DELLE FONTI
Atrio Palazzo di Città, 1
70021 Acquaviva delle Fonti (BA)

RICHIESTA DI ACCESSO ALL'AREA ATTREZZATA PER CANI SITA IN PIAZZA GARIBALDI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono n. _____ cell. n. _____

proprietario del cane _____ nato il _____

razza _____ sesso femmina maschio

mantello _____

microchippato con n. _____ il _____

localizzazione del microchip _____

CHIEDE

di poter utilizzare l'area attrezzata per cani sita in Piazza Garibaldi ad Acquaviva delle Fonti.

Alla presente allego fotocopia del libretto sanitario del cane attestante l'avvenuta vaccinazione da non meno di 20 giorni e non più di 12 mesi precedenti per parvoviroso, cimurro, epatite infettiva canina e leptospirosi (vaccinazioni di prassi annuali).

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione del regolamento per l'accesso all'area di sgambamento cani.

Acquaviva delle Fonti, li _____

IN FEDE
