

RICHIESTA CONTRIBUTO STERILIZZAZIONE CANE

**Al Sindaco del
Comune di Canosa di Puglia**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
C.F. _____ tel. _____ in qualità di proprietario/a
del cane identificato con microchip _____
residente in codesto Comune

CHIEDE

di poter usufruire del contributo di € 50,00 (cinquanta/00) per la sterilizzazione del suddetto cane.

Allega:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità

Data _____

FIRMA
