

Richiesta di affido

Il/La Sig. Nome Cognome
Nato/a il a Prov.
Residente nel Comune di CAP Prov.
in via /loc.tà tel. A.S.L.
Documento (tipo e numero)

In qualità di Legale Rappresentante dell'ASSOCIAZIONE:

(nome dell'associazione).....
C.F./P.IVA Sede Legale a Prov.
Via recapito telefonico
PEC Sede Operativa a Prov.
Via
(Da compilarsi solo in caso di Associazioni di Protezione Animale)

CHI EDI PRENDERE IN AFFIDO il cane sotto descritto:

Nome Razza Sesso M [] F []
Mantello Taglia nato presumibilmente il
Microchip n°
Ricoverato presso Comune di

Luogo di detenzione dell'animale (se diverso dalla residenza dell'affidatario)

Via/Loc.tà Comune di Prov.

Ricovero privato (Barrare soltanto se il cane si trova presso un ricovero privato tipologia A3 DGR 43/2010)

Dati del Responsabile che ha in custodia temporanea l'animale:

(parte da compilare per gli animali dati temporaneamente in custodia ad altro soggetto, pur rimanendo di proprietà del Comune, con delega per adozione all'Associazione, ex D.G.R. 621/2016Prg. B.1 penultimo comma)

Nome Cognome
Codice Fiscale Recapito Telefonico.....
Via/Loc.tà Comune Prov.

Firma di chi ha coadiuvato l'affidamento

Nome e cognome

.....,
Luogo data

Firma dell'affidatario.....

nome e cognome

Firma per Nulla Osta del Responsabile del Procedimento

Funzionario del Comune, Presidente dell'Associazione delegata dal Comune,
altra persona delegata dal Comune o nota di nulla-osta/stato randagismo del Comune

.....
nome e cognome



Per la registrazione del Servizio Veterinario ASL

Consegnato il

.....
Nome, cognome e timbro