



Al Comune di Oria

Uff. Tutela e Benessere degli animali

OGGETTO: Campagna di microchippatura gatti Oria 2025. Modulo di prenotazione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

C.F. _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

E-MAIL _____ CELLULARE _____

NOME DEL GATTO _____

SESSO _____

CHIEDE

in osservanza dei termini previsti dalla LEGGE REGIONALE n. 2, 7 febbraio 2020 l'iscrizione in ACIR del proprio gatto di recente in proprio possesso e sprovvisto di microchip.

Si allega copia carta d'identità in corso di validità

Data e luogo

firma leggibile

I proprietari dei gatti dovranno essere loro ad accompagnare il proprio gatto presso il veterinario individuato dall'Amministrazione (vedi sotto) **previo appuntamento** muniti di **codice fiscale e carta d'identità in corso di validità.**

Dott. Spina: Via Torre S.S: n. 85 Oria

0831- 849458 cell. 328 - 6121920

Orari: lun-ven: 9.00-12.00 e 17.00-20.00; sab_ 9.00-12.00

Spazio riservato al Comune	
Timbro	