



COMUNE DI SPINADESCO

Provincia di Cremona

RICHIESTA DI ACCESSO ALL'AREA ATTREZZATA PER CANI DI SPINADESCO

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono n. _____ cell. n. _____

proprietario del cane _____ nato il _____

razza _____ sesso ____ femmina _____ maschio _____

mantello _____

tatuato con n. _____ il _____

localizzazione del tatuaggio _____

microchippato con n. _____ il _____

localizzazione del microchip _____

CHIEDE

di poter accedere all'area attrezzata per cani sita in **Comune di Spinadesco.**

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 parvovirosi, cimurro, epatite infettiva canina e leptospirosi (vaccinazioni di prassi annuali).

Spinadesco lì, _____

In fede
