

# CENSIMENTO COLONIE FELINE

COMUNE DI .....

N°	UBICAZIONE DELLA COLONIA
	Località ..... via.....n° ..... .....
<b>NOMINATIVO DELLA PERSONA/E CHE NE HA CURA</b>	
Sig./Sig.ra .....	Località .....
Via.....	n° ..... tel. ....CF.....
Sig./Sig.ra .....	Località .....
Via .....	n° ..... tel. .... CF .....
Sig./Sig.ra .....	Località .....
Via .....	n° ..... tel. .... CF .....
<b>CARATTERISTICHE DELLA COLONIA</b>	
N° approssimativo di gatti ..... di cui n° .....femmine e n°.....maschi	
<b>EVENTALI NOTE:</b> ..... ..... ..... .....	

Si dichiara che gli animali per i quali si chiede la sterilizzazione sono randagi e di essere consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 7 – DPR 28/12/2000 n. 445).

Luogo e data .....

firma  
(colui/lei che registra la colonia)  
.....