



COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR

- Provincia di Lecce -



Polizia Municipale

(C.A.P. 73010 - -   0836543114 - e-mail poliziamunicipale@comune.soglianocavour-le.it)

DOMANDA DI ADOZIONE CANE RANDAGIO

**Al Servizio Ricovero cani randagi catturati sul territorio
del Comune di Sogliano Cavour**

Io sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ il _____, residente in
_____ alla Via _____ n._ _____, Cod.
Fisc. _____

CHIEDO

di adottare un cane attualmente ricoverato presso il canile “ _____ ”
convenzionato con codesto Comune.

Mi impegno al corretto trattamento del cane, mantenendolo presso la mia residenza o al seguente
domicilio _____, non cedendolo ad altri senza previa
segnalazione al suindicato Ufficio P.M. del Comune.

Mi impegno a comunicare, l'eventuale smarrimento o decesso del cane al competente servizio
dell'ASL ed a rispettare ed osservare tutte le prescrizioni e condizioni stabilite nelle linee guida
approvate con deliberazione della Giunta Comunale n. 36 del 14/03/2013 che nella presente istanza
sono da intendersi integralmente riportate ancorché non materialmente trascritte.

Mi rendo disponibile a che gli incaricati del Comune o dell'ASL effettuino controlli presso la mia
residenza o domicilio per verificare lo stato di salute del cane.

_____, li _____

FIRMA
