



CITTÀ DI VALMONTONE
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Settore III - Servizio 3.4

MODELLO ADOZIONE DI ANIMALI DA PARTE DI ASSOCIAZIONI

Si autorizza il/la Sig./sig.ra Nome e cognome
nato a il residente in via
n. C.A.P. ☎
email PEC
Documento (tipo e numero)

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE

Nome dell'Associazione
con sede in via n.
C.A.P. ☎ email PEC
P.IVA/C.F.
Sede Operativa in via n.

AD ADOTTARE IL CANE/GATTO SOTTO DESCRITTO

nome razza sesso
mantello taglia nato presumibilmente il
microchip n. ricoverato presso
del Comune di

DATI DEL SOGGETTO CHE HA IN CUSTODIA TEMPORANEA L'ANIMALE:

nome e cognome
CODICE FISCALE Indirizzo
TELEFONO
Valmontone, lì

IL RICHIEDENTE

L'INCARICATO DEL COMUNE