Allegato al **"REGOLAMENTO COMUNALE PER LA FRUIZIONE DELL'AREA FINALIZZATA ALL'ATTIVITA' MOTORIA DEI CANI"** Approvato con delibera di C.C. n° **026** del **12 Luglio 2016**

Spett.le
COMUNE DI MADIGNANO
Via Libertà 22
26020 Madignano (CR)

RICHIESTA DI ACCESSO ALL'AREA ATTREZZATA PER CANI DI VIA ABBAZIA

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 Via Abbazia a Madignano.

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).

Madignano lì _____

In fede

_____