



COMUNE DI LASTRA A SIGNA
Città Metropolitana di Firenze

Al Responsabile del Settore 5
Cura del Patrimonio e Ambiente
Servizio Ambiente
del Comune di Lastra a Signa

OGGETTO: Richiesta riconoscimento stato di colonia felina e sterilizzazione

Io sottoscritto/a _____

residente a _____

In via _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

con la presente richiedo il riconoscimento della colonia felina ubicata

in Via/Piazza _____

e la sterilizzazione gratuita.

Per la composizione della colonia vedasi l'Allegata scheda.

In caso di riconoscimento della colonia felina chiedo di essere nominato referente della stessa e mi impegno a mantenere pulito il luogo utilizzato per l'alimentazione dei gatti.

Se possibile mi impegno ad alimentare i gatti ad ore fisse in modo che i gatti utilizzino subito il mangiare e a rimuovere, entro breve tempo, i piattini utilizzati e a lasciare un contenitore con l'acqua fresca a disposizione de suddetti gatti.

In fede

(Firma)

Lastra a Signa, ____ / ____ / _____