



Comune di Capaccio Paestum

(Provincia di Salerno)

Corso Vittorio Emanuele, 84047 Capaccio Paestum (SA)

Tel. +39 (0828) 81.21.11 Facsimile +39 (0828) 812239

ALL. A

Al Servizio Veterinario di Sanità Animale ASL
Salerno
Distretto Capaccio/Roccadaspide
P.zza Santini n.
Tel. 0828 724795 Fax 0828 730524

Al Sig. Sindaco del Comune di Capaccio
Paestum
Via V. Emanuele n. 1
84047 Capaccio Capoluogo (SA)

Richiesta di adozione nell'ambito del Progetto "Adotta un cane"

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
nato/a a _____, residente a _____, in
via _____ n° _____, codice fiscale _____,
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

Di poter adottare il cane contrassegnato con il codice identificativo n° _____
ricoverato presso il canile convenzionato "Le Ginestre" S.A.S di Raffaele Antonio, con sede
in Quindici (AV), Località Toriello, come disposto dalla delibera di Consiglio Comunale n.
85 del 09 agosto 2016.

A tal fine dichiara di essere a conoscenza e di accettare senza riserve le condizioni e gli
obblighi connessi all'adozione stessa, così come disciplinati con la deliberazione suindicata.

Letto approvato e sottoscritto
Il richiedente

data

Si allega:
copia documento di identità