



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE LAVORI E OPERE PUBBLICHE, MOBILITÀ URBANA

Al Sig. SINDACO
Del Comune di BRINDISI

**OGGETTO: RICOVERO / REINGRESSO CANE PRESSO IL CANILE COMUNALE C.DA SANTA LUCIA-
BRINDISI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ in Via _____
_____ n. _____, cell. _____, e-mail _____
_____, PEC _____, in qualità di proprietario/a
del cane di razza _____, di colore _____, munito di
MICROCHIP N. _____,

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione al ricovero / reingresso del suddetto animale presso il Canile Comunale, per le seguenti motivazioni:

Inoltre, comunica quanto segue:

Il/La sottoscritto/a allega alla presente copia dell'avvenuto pagamento della quota di ingresso pari a € 90,00 (art. 9 Reg. Canile Comunale approvato con D.C.C. n. 84 del 10-11-2014) corrispondente al primo mese di ricovero, e si impegna formalmente a corrispondere mensilmente la quota di mantenimento pari a € 90,00 per tutta la vita dell'animale (vita natural durante).

Infine, dichiara di voler rinunciare alla proprietà del cane in caso di eventuale adozione dello stesso.

In attesa di autorizzazione, si ringrazia anticipatamente e si porgono distinti saluti.

Brindisi, li ____/____/____

Firma

Si allega alla presente:

- Documento d'identità e codice fiscale del richiedente e intestatario del cane
- Documentazione sanitaria / giustificativa del richiedente e intestatario del cane
- Libretto sanitario del cane
- Certificato di iscrizione anagrafe canina regionale
- Ricevuta di versamento della quota di € 90,00 (art. 9 Reg. Canile Comunale approvato con D.C.C. n. 84 del 10-11-2014)

Riferimenti bancari

MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

COMUNE DI BRINDISI, PIAZZA MATTEOTTI, 1 – BRINDISI

CODICE IBAN: IT68T0103015900000001975066

IMPORTO: € 90,00 QUOTA DI INGRESSO PER UN MESE DI RICOVERO (art. 9 Reg. Canile Comunale approvato con D.C.C. n. 84 del 10-11-2014)

CAUSALE: RICOVERO CANE DI PROPRIETA' PRESSO CANILE COMUNALE
