

Alla A.T.S. Sardegna
Servizio Veterinario I.A.P.Z. ASSL OLBIA
animali.affezione.olbia@atssardegna.it

RICHIESTA DI ACCESSO AL CANILE EUROPA AL FINE DI ADOZIONE

Il /la sottoscritt_ _____ (nome) _____ (cognome)

Nat_ a _____ il ____ / ____ / _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Provincia _____

Via/loc. _____

Tel: _____

Mail _____

**CHIEDE DI POTER VEDERE I CANI OSPITATI PRESSO IL CANILE EUROPA DI OLBIA
AL FINE DI SCEGLIERNE UNO DA ADOTTARE.**

Allego copia del documento di identità e della Tessera sanitaria / codice fiscale

_____ (località) ____ / ____ / 2019

.....
(firma)