

## Comando Polizia Municipale

| Prot. n.   | – 2014 class. X/05  |                  |
|--|---|------------------|
|  | AL Sig.   |                  |
|  | Via   |                  |
|  |   |                  |
|  |   |                  |
| OGGETTO: rilascio autorizzazione a                           | d intervento per sterilizzazione.   |                  |
| Vista la richiesta Prot. N°                                  | relativa alla Colonia Felina  | regolarmente     |
| censita al numero<br>presso l'ambulatorio del Medico Veteriı | si autorizza all'intervento di sterilizzazione da eseguirsi del Medico Veterinario: |                  |
| □ Dott.  |   |                  |
|  |   |                  |
|  |   |                  |
| Cento, lì  |   |                  |
|  |   |                  |
|  |   |                  |
| Distinti saluti.   |   |                  |
|  | IL COMANDANTE DELLA PO  | LIZIA MUNICIPALE |

N:\Sitoweb\Fab\Rilascio autorizzazione sterilizzazione gatti.odt

BALDERI Dott. Fabrizio



## Comando Polizia Municipale