

Spett. ATS Pavia  
Dipartimento Veterinario  
U.O.C. Sanità animale  
Viale Indipendenza n.3  
27100 Pavia

OGGETTO . richiesta riconoscimento COLONIA DI GATTI RANDAGI

Il/la sottoscritto/a.....  
residente a .....in via .....  
tel.....CF.....

SEGNALO

la presenza di un gruppo di gatti randagi in località .....  
nel Comune di .....

Con la presente richiedo il Vostro intervento al fine di censire la colonia felina.

Mi impegno in qualità di referente della colonia felina a collaborare con il Dipartimento Veterinario – Servizio di Sanità Animale, nelle operazioni di:

- a. cattura degli animali presenti,
- b. conferimento dei gatti agli ambulatori veterinari ATS,
- c. ritiro dei gatti sterilizzati assistenza post intervento degli stessi,
- d. reintroduzione sul territorio dei gatti sterilizzati.

A tal fine dichiaro di assumere ogni responsabilità in merito a quanto sopra e di attenermi alle disposizioni sanitarie impartite dal Dipartimento Veterinario ed alle modalità di accesso al servizio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_