



Comune di Camerota
(Provincia di Salerno)

Piazza San Vincenzo n. 5 - 84059 Camerota (SA)
tel. 0974/935178 (centralino) - pec protocollo.camerota@asmepec.it

MODELLO
RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE DI CANI PADRONALI

Il/La sottoscritto/a _____
nata a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel/cell. _____ Email _____

CHIEDE

Di poter sottoporre all'intervento di sterilizzazione N° _____ cani
Di cui maschio N° _____ e femmine N° _____
Codice chip _____;

DICHIARA

Che gli animali per i quali si chiede la sterilizzazione sono di proprietà e in buone condizioni di salute. Di essere consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci (art.7-DPR25/12/2000 N.445).

PRENDE ATTO

Che le procedure di anestesia per effettuare interventi chirurgici su cani possono comportare rischi e ne accetta gli eventuali danni (CONSENSO INFORMATO), che il mancato recapito degli animali il giorno dell'appuntamento fissato per l'operazione di sterilizzazione, comporta l'annullamento della prenotazione richiesta, per tanto si chiede di avvisare con dovuto anticipo. Alla presente si allega fotocopia del documento di riconoscimento valido.

IN FEDE
