



N° del

AL COMUNE DI SASSARI
Settore Politiche Ambientali e
Verde pubblico

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. ____) il
_____ residente in _____ Via _____
Telefono _____ documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato il _____ da _____

nella sua qualità di proprietario del cane:

-RAZZA _____ SESSO _____ PESO _____ ETA' _____
-MANTELLO _____ NOME _____
-MICROCHIP _____
-STERILIZZATO SI / NO

chiede

di poter partecipare al **CORSO DI FORMAZIONE PER I PROPRIETARI DI CANI** per il conseguimento del
patentino.

IL RICHIEDENTE

Si allega alla presente

- 1) copia della ricevuta del versamento dell'importo di € 20,00 effettuato presso la Tesoreria del Comune di Sassari (causale: **CORSO DI FORMAZIONE PER I PROPRIETARI DI CANI**)
- 2) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.