

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

DI SENNORI

da presentarsi tramite:

- a mani Ufficio Protocollo Comune di Sennori

- a mezzo pec: protocollo.sennori@pec.comunas.it

Oggetto: Domanda erogazione contributo per sterilizzazione 2024

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, residente a Sennori in _____ n. _____,
C.F. _____, in relazione all'istanza prot. N. _____ / 2024
del _____ di richiesta di contributo per la sterilizzazione di n. ____ cani/gatti.-----

Dichiara

Di aver fatto eseguire la sterilizzazione dei predetti gatti/cani, come da documentazione fiscale allegata attestante l'esecuzione della prestazione da parte del professionista veterinario di fiducia, ed autorizza il Comando in indirizzo ad effettuare la liquidazione del previsto contributo di € _____ mediante bonifico bancario IBAN _____.

Allegati:

- documentazione fiscale sterilizzazione

- fotocopia IBAN leggibile (N.B. l'IBAN indicato dovrà essere relativo ad un conto corrente intestato al beneficiario/richiedente il contributo, in caso contrario la somma non potrà essere rimborsata)

Sennori, _____

In fede