



Comune di Sona

Provincia di Verona

Regione Veneto



SETTORE ENTRATE

SERVIZIO INTERVENTI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta contributo per adozione cane abbandonato nel Comune di Sona e ricoverato presso il canile.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente in
_____, Via _____ n. _____
tel. _____, C.F. _____ in
seguito all'adozione del cane di cui agli allegati certificati rilasciati dal canile (codice
identificativo n. _____)

CHIEDE

l'assegnazione del contributo forfettario stabilito con deliberazione G.C. n. 104/2001 (Euro 258,00.=), **impegnandosi al buon mantenimento dell'animale** e in generale a tutte le condizioni previste dal suddetto provvedimento giuntale.

Il sottoscritto chiede inoltre che il contributo venga liquidato sul C/C IBAN
n. _____
oppure
mediante ritiro del contante allo sportello della tesoreria comunale.

Firma
