

**3.12.a - MODELLO D**

Alla ASL di Frosinone

Servizio Veterinario Sanità Animale

---

Oggetto: Comunicazione variazione del Referente di colonia felina

Il/la sottoscritto/a .....

Cell. .... mail .....

Referente della colonia felina registrata presso codesta ASL e denominata come segue:

.....

**COMUNICA**

Che il Sig./ra ..... nato/a a .....(prov.\_\_\_\_) il

..... residente a ..... (prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza/largo.....

..... n. ....

tel. fisso ..... Cell. .... mail .....

- Cittadino privato;
- Rappresentante dell'Associazione

.....

Ha accettato di subentrare in qualità di referente della colonia felina registrata presso codesta ASL e denominata

.....

**ALLEGA**

Il documento di identità ..... n. ....

Del Sig./ra ..... che subentra in qualità di referente della suindicata colonia felina.

Luogo.....li .....

Firma del Referente

.....

Per accettazione

Firma del nuovo Referente

.....