**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……………………………………….lì ………………………….. Firma del Referente

 ……………………………..……………….

Per accettazione Firma del nuovo Referente

 ……………………………..……………….