



Canile intercomunale di Portomaggiore  
Via Cavrea 4, 44015 Portoverrara di Portomaggiore (Fe)  
Tel e Fax n° 0532-812885

Ufficio Servizi Sociali

Del Comune di \_\_\_\_\_

OGGETTO: rinuncia di proprietà di un cane e richiesta di inserimento al canile di Portoverrara

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Comunica di **VOLER RINUNCIARE** alla proprietà del cane con le seguenti caratteristiche:

Nome \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Razza \_\_\_\_\_ Taglia \_\_\_\_\_

Colore \_\_\_\_\_ Macchie \_\_\_\_\_

Pelo \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Muso \_\_\_\_\_

Orecchie \_\_\_\_\_ Coda \_\_\_\_\_

**Ne chiede per tanto il ricovero presso il canile consortile per le seguenti ragioni:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_