

Prot. n. \_\_\_\_\_ / del \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Al Sindaco del Comune

di \_\_\_\_\_  
S E D E

Oggetto: Sopralluogo sanitario per istituzione colonia felina.

A seguito di sopralluogo sanitario effettuato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in via/loc. \_\_\_\_\_

del comune di \_\_\_\_\_, vista la richiesta nostro prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, si sono evidenziati i seguenti aspetti generali:

1. Ubicazione (luogo di frequentazione abituale dei gatti afferenti la colonia): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

2. Coordinate geografiche del punto di alimentazione: LAT. NORD \_\_\_\_\_ LONG. EST \_\_\_\_\_;

3. Habitat della colonia:

Area pubblica;  Area privata;  Condominio;  Scuola;  Ristorante;

Giardino o parco pubblico;  Ospedale o struttura sanitaria;

Altro \_\_\_\_\_;

4. Consistenza colonia: Numero Maschi \_\_\_\_\_; Numero Femmine \_\_\_\_\_; Numero cuccioli <6 mesi \_\_\_\_\_;

5. Descrizione degli spazi adibiti allo scopo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

6. Esito del sopralluogo:

FAVOREVOLE

SFAVOREVOLE

Descrivere la motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Medico Veterinario Dirigente

\_\_\_\_\_