

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ

ΘΕΜΑ: Ένταξη στο πρόγραμμα δωρεάν στείρωσεων δεσποζόμενων ζώων συντροφιάς που ανήκουν σε ευπαθείς και ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες.

Σε συνέχεια εφαρμογής της υπ' αρ. 634/2023

ΟΝΟΜΑ :

Απόφασης του Δημ. Συμβουλίου Μυτιλήνης παρακαλώ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

για την ένταξη μου στο Πρόγραμμα δωρεάν

στειώσεων **Δεσποζόμενων Ζώων Συντροφιάς**

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

καθόσον είμαι ιδιοκτήτης :

δεσποζόμενου/νων σκύλου/ων , γένους αρσενικού

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

θηλυκού

.....

γάτας/ων , γένους αρσενικού / θηλυκού ,

ΑΔΤ :

με αρ. microchip α).....

β).....

ΑΦΜ :

Σας γνωρίζω ότι ανήκω στην ευπαθή/ευαίσθητη

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

κοινωνική ομάδα των

.....

Μυτιλήνη ,

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Συνημμένα

1. Σχετικό έγγραφο που αποδεικνύει την κατηγορία της ευπαθούς/ευαίσθητης κοινωνικής ομάδας.
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
3. Βεβαίωση Μονίμου Κατοικίας. (Κάτοικοι Δήμου Μυτιλήνης)
4. Υπεύθυνη δήλωση σχετικά με την κατάσταση υγείας του ζώου.
5. Υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που η αίτηση για στείρωση αφορά ασιπάριστο ζώο
6. Αντίγραφο πιστοποιητικού ηλεκτρονικής ταυτοποίησης ζώου.