



CANILE CONVENZIONATO CON IL COMUNE DI ROCCASTRADA
DOG FARM DI Galdi Matteo s.a.s.

RICHIESTA DI AFFIDO TEMPORANEO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente nel Comune di _____
in via/piazza _____ nr. _____ località _____
recapito telefonico _____ codice fiscale _____

CHIEDE

che gli venga temporaneamente affidato un cane di proprietà del Comune di Roccastrada mantenuto presso il canile convenzionato DOG FARM di Galdi Matteo;

A tal fine si impegna a:

a) mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria residenza o al seguente domicilio;

b) non cedere il cane durante il periodo di affido;

c) comunicare al Gestore del Canile lo smarrimento o il decesso del cane;

d) restituire il cane qualora venisse reclamato dal legittimo proprietario;

e) assumersi la piena, diretta ed esclusiva responsabilità per ogni sanzione, lesione o danno di qualsiasi tipo che possa derivare dall'animale, ovvero essere da questo cagionato a persone o beni, dal momento della sua uscita dal Canile e fino al suo eventuale rientro nella struttura;

Dichiaro inoltre di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte del gestore del canile convenzionato e da parte dei competenti uffici del Comune di Roccastrada,.

Allegato: copia del documento di identità

Li _____ / _____ FIRMA _____

Ai fini del soddisfacimento della richiesta di cui sopra, si consegna il cane sottoidentificato e copia della relativa scheda individuale:

Nome _____ Identificazione _____
Razza _____ Età _____ Sesso _____
Numero di registrazione in canile _____
DATA _____ IL GESTORE DEL CANILE _____

- COPIA PER IL CANILE
- COPIA PER IL COMUNE
- COPIA PER L' AFFIDATARIO

