

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΙΤΙΣΗ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ

Η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου: ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ, ΔΝΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΠΡΑΣΙΝΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου του Δήμου: ΓΕΩΡΓΑΛΑ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
Τηλέφωνο υπεύθυνου: 2132123034

ΒΕΒΑΙΩΝΕΙ

Ο/Η :

Του:

Διεύθυνση κατοικίας:

με αριθμό ταυτότητας:

Είναι απαραίτητο, για λόγους σίτισης αδέσποτων ζώων, να μετακινείται εντός των ορίων του Δήμου:

Αναφορά σημείου όπου βρίσκονται τα αδέσποτα ζώα:

Ημέρες σίτισης των αδέσποτων ζώων:

Μεταξύ των ωρών (έως 3 ώρες):

_____ π.μ. και _____ π.μ.
_____ μ.μ. και _____ μ.μ.

Η ταυτοπροσωπία του ανωτέρου θα γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητας του/της.

Υπογραφή

