



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΓΑΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΓΕΡΜΑΣΟΓΕΙΑΣ

Στοιχεία Αιτητή /ριας

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση διαμονής:

Τηλέφωνο: Ταυτότητα.....

Ηλ. διεύθυνση

Ημερομηνία αίτησης.....

Στοιχεία γάτων

Φύλο: Αρσενικό..... Θηλυκό.....

Τοποθεσία διαμονής / σίτισης του/ς

Έγκριση λειτουργού του Δήμου Γερμασόγειας:

Όνομα και υπογραφή:.....

Πιστοποίηση εκτέλεσης στείρωσης :

Όνομα κτηνίατρο: τηλ.....

Ηλ. διεύθυνση

Γάτοι που στείρωθηκαν: Αρσενικά..... Θηλυκά.....

Ημερομηνία:

Υπογραφή κτηνίατρο_..... Υπογραφή Αιτητή.....

ΣΗΜ: Ο Δήμος Γερμασόγειας επιχορηγεί το 50% του κόστους στείρωσης.