

**SOL·LICITUD PER A LA FORMACIÓ D'UNA COLÒNIA DE GATS
COMUNITARIS**

Dades de la persona sol·licitant

N.I.F.	Cognoms i nom				
Carrer/Plaça/Avda.	Nom de la via pública	Número	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Municipi	Província		Telèfon	
Correu electrònic:					

Dades de les persones que sol·liciten ser gestores de la colònia

Nom i cognoms:	NIF	Telèfon:

Dades de la ubicació:

Direcció exacta:

Coordenades:

Espai privat : NO ☐ SI ☐

Dades de contacte de la persona propietària (nom i cognoms, telèfon o correu electrònic)

Dades sobre els gats

Núm. gats femelles	Esterilitzades:	Sense:
Núm. gats mascles	Castrats	Sense:
Hi ha gats domèstics abandonats o acabats de néixer	Si: Número	No: Número
¿Alguns dels gats semblen malalts?, en cas afirmatiu, descriu els símptomes:		



L'Ajuntament de Sabadell analitzarà la sol·licitud, visitarà la ubicació i consultarà allò que vegi convenient per decidir autoritzar-la. El Departament de Benestar Animal emetrà un informe justificant l'autorització o no de la dita colònia.

Sabadell, ade de 20..

***Camp obligatori**

Signatura de/la sol·licitant

CONCLUSIÓ:

Apte ☐

No apte ☐

Justificació:

Sabadell, a la data de la signatura electrònica