



Ajuntament de
SANT ANDREU DE LLAVANERES

Salut Pública

En/Na, amb
DNI núm. i domicili a efectes de notificacions
a
., en relació a la sol·licitud de baixa del Registre d'Animals de Companyia que
presento a l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres,

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

el/la declarant,
(signatura)

Sant Andreu de Llavaneres, a de de 201...