

Кому Санкт-Петербургской благотворительной общественной организации
защиты животных «Альянс-Т»
Директору Набиевой А.А.

От: _____ (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, паспорт серия
_____, № _____, в ы д а н
_____, от « _____ »
_____ 20 _____ г. Зарегистрированный по адресу
_____, фактический адрес проживания
_____, согласен на кастрацию
по возрасту (суки от 6 месяцев, кобели от 1 года) животного по кличке
« _____ » в клинике _____.

(ФИО)