

ΕΝΤΥΠΟ 3
ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΣΤΕΙΡΩΣΕΩΝ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΓΑΤΩΝ
ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΟΡΙΑ ΛΕΜΕΣΟΥ

ΦΑΚ.:

A/A	Περιοχή Σύλληψης γάτου/γάτας	Ημερομηνία Στείρωσης	Φύλο γάτου (Α/Θ)	Άτομο που φροντίζει τον γάτο/την γάτα (όνομα & τηλέφωνο)	Υπογραφή ατόμου
<u>Σύνολο Στεирώσεων:</u>					<u>Κόστος:</u>

Όνομα κτηνίατρου & σφραγίδα:

.....

Υπογραφή κτηνίατρου:

Ημερομηνία: