

**SCHEMA DI CENSIMENTO ANNUALE E RICHIESTA DI NUOVA STERILIZZAZIONE  
DI COLONIA FELINA PUBBLICA**

Da inviare entro il 31 Dicembre e per richieste di nuove sterilizzazioni a cura del Referente della  
Colonia Felina già riconosciuta Pubblica  
all'indirizzo [comune.montespertoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.montespertoli@postacert.toscana.it)

**COLONIA** sita nel Comune di .....Via .....

Località .....

**Referente**

**Nome**..... **Cognome**.....

**Indirizzo**.....**telefono**.....**mail**.....

**Consistenza colonia**

Numero totale gatti .....

Numero femmine adulte ..... sterilizzate ..... non sterilizzate .....

Numero maschi adulti ..... sterilizzati ..... non sterilizzati .....

Numero cuccioli ..... (Se possibile indicare maschi ..... e femmine .....)

Numero animali deceduti ..... Numero animali scomparsi .....

**Stato sanitario della colonia**

Scadente

Sufficiente

Buono

**Stato di nutrizione**

Scadente

Sufficiente

Buono

**Tipo di alimento**

Confezionato

Avanzi

Misto

**Si lasciano prendere**

No  Si

Alcuni

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_