…….………………………

Miejscowość, data

 ...........................................................

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy)

...........................................................
 (Adres zamieszkania)

……………………………………….
(Tel. Kontaktowy)

 Burmistrz Wielichowa

 Wielichowo, ul. Rynek 10

# W N I O S E K

o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznanej za agresywną.

Wnioskuję o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznanej za agresywną.

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PSA

1. Pochodzenie psa ..........................................................................................................................

 ........................................................................................................................................................

1. Rasa psa .......................................................................................................................................
2. Wiek psa.........................................................................................................................................
3. Płeć psa..........................................................................................................................................
4. Znaki szczególne psa...................................................................................................................

…....................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce i warunki w jakich wnioskodawca zamierza utrzymywać psa

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ............................................

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Opłata skarbowa – 82,00 zł.