Przytyk, dnia…………………

Urząd Gminy Przytyk

 ul. Zachęta 57

 26-650 Przytyk

**ZGŁOSZENIE**

**ODŁOWIENIA BEZDOMNEGO PSA**

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres korespondencyjny (*jeżeli jest inny niż adres**zamieszkania*) |  |
| Telefon kontaktowy (*obowiązkowe*) |  |
| **DANE O PSIE** |
| Wielkość |  |
| Maść  |  |
| Miejsce przebywania (adres , ulica numer posesji)  |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** | Zdjęcie psa do odłowienia (obowiązkowe) |
| **CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY**  |  |