

.....
.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**B U R M I S T R Z
MIASTA I GMINY
Skalbmierz
ul. Kościuszki 1**

**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

.....

2. rasa psa

3. wiek psa.....

4. płeć psa.....

5. znaki szczególne psa.....

.....

6. miejsce i warunki w jakich wnioskodawca zamierza utrzymywać psa

.....

.....

**.....
(podpis wnioskodawcy)**