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** |  |