

Dąbie, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Urząd Miejski w Dąbiu
Pl. Mickiewicza 1
62-660 Dąbie**

**W N I O S E K
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UTRZYMYWANIE PSA RASY UZNAWANEJ
ZA AGRESYWNĄ**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na utrzymywanie psa rasy uznawanej za agresywną o następujących danych:

1. Rasa psa:

2. Pochodzenie psa:

3. Wiek psa:

4. Płeć psa i jego imię:

5. Określenie miejsca i warunków utrzymywania psa:

.....

.....

.....

.....
(podpis właściciela psa)

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o przeprowadzonym obowiązkowym szczepieniu przeciw wściekliznie lub książeczki zdrowia psa.