

Nieporęt, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Wniosek  
o wykonanie zabiegu trwałego oznakowania psa  
poprzez wszczepienie mikroprocesora pod skórę**

1) Imię

.....

2) Wiek

.....

3) Płeć

.....

4) Rasa

.....

5) Maść

.....

6) Dołączam kserokopie wykonania zaszczepienia psa przeciw wściekliznie w bieżącym roku.

7) Oświadczam, że zamieszkuje na stałe na terenie Gminy Nieporęt.

.....  
*podpis właściciela psa*