

Nieporęt, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
Pesel właściciela psa

.....  
(numer telefonu)

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

1. Imię psa .....
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