

Solec nad Wisłą, dn.

Urząd Miasta i Gminy Solec nad Wisłą
ul. Rynek 1
27-320 Solec nad Wisłą

Wniosek

**Właściciela zwierzęcia o pokrycie kosztów zabiegu sterylizacji
psa/kota *.**

1. Dane właściciela zwierzęcia:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu.....

2. Informacje dotyczące zwierzęcia:

Płeć:

Pies Samica Kot Samica

Imię

Rasa

Wiek:

Waga

Adres nieruchomości, na której stale przebywa pies/kot:

.....

3. Ubiegałem(am)/nie ubiegałem(am)*się o wykonanie sterylizacji ze środków Miasta i Gminy Solec nad Wisłą.

.....
(podpis wnioskodawcy)