

Wójt Gminy Legnickie Pole

Legnickie Pole, dnia

.....
(NAZWISKO I IMIĘ WŁAŚCICIELA PSA)

.....
(ADRES)

.....

**Wójt Gminy
Legnickie Pole**

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA UTRZYMANIE PSA RASY UZNAWANANEJ ZA AGRESYWNĄ

Proszę o wydanie zezwolenia na utrzymanie PSA RASY

Jednocześnie przedkładam następujące informacje:

1. Pochodzenie psa.....
2. Imię psa.....
3. Wiek psa
4. Płeć psa
5. Oznakowanie.....
6. Miejsce i warunki utrzymywania psa.....

.....

.....
(Podpis właściciela psa)



**Gmina
Legnickie Pole**

ul. K.I. Dientzenhofera 1
59-241 Legnickie Pole

Tel.: 76 858 28 10

Fax.: 76 858 28 12

e-mail: sekretariat@legnickiepole.pl

www.legnickiepole.pl

BIP: www.bip.legnickiepole.pl

NIP: 691 12 76 075

REGON: 390647481