

Ładzice, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/

.....

**WÓJT GMINY
ŁADZICE**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznanej za agresywną

Dane o psie:

Imię :

Pochodzenie /miejsce zakupu/:

Data urodzenia:

Rasa :

Płeć:

Umaszczenie:

Numer oznakowania*:

Miejsce i warunki przebywania psa:

.....

Rodowód*:

Znaki szczególne:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926, ze zmian./

.....
/podpis właściciela psa/

Urząd Gminy Ładzice

97-561 Ładzice, ul. Wyzwolenia 36

tel.: (44) 6840820 fax: (44) 6840822; e-mail: ladzice@ladzice.gminywp.pl

RK - 2 /09 - Wniosek o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznanej za agresywną