

.....
 WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

.....
 ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

.....
 ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

.....
 PESEL

.....
 TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

.....
 ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

.....

znak sprawy (nadaje urzędnik)

.....

pieczęć wpływu

DRUK	OŚWIADCZENIE ZWALNIAJĄCE Z OPŁATY OD POSIADANIA PSÓW	DO PROCEDURY
fp.4.2.02		FP.IV.03

Wolsztyn,.....

Oświadczam, że:

- nie posiadam psa od dnia:
- ukończyłem 65 lat i prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe
- jestem osoba niepełnosprawną (I grupa inwalidzka)

.....
Podpis wnioskodawcy