

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

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

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

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		FP.IV.01

Wolsztyn,.....

Oświadczam, że:

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

.....
Podpis wnioskodawcy