

.....  
 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

|                  |                                      |                     |
|------------------|--------------------------------------|---------------------|
| <b>DRUK</b>      | <b>DEKLARACJA OD POSIADANIA PSÓW</b> | <b>DO PROCEDURY</b> |
| <b>fp.4.1.03</b> |                                      | <b>FP.IV.03</b>     |

Wolsztyn,.....

**Ja, niżej podpisany informuję, że jestem właścicielem psa i podaję następujące dane o nim:**

- 1. Imię** .....
- 2. Data urodzenia** .....
- 3. Płeć** .....
- 4. Maść** .....
- 5. Znaki szczególne** .....
- 6. Rasa** .....

**Numer ewidencyjny** .....

.....  
**Podpis właściciela psa**