



WNIOSKODAWCA

.....
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Miejski Lubień Kujawski

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia na prowadzenie hodowli* lub utrzymywanie*
psa rasy uznawanej za agresywną

1. Rasa psa
2. Wiek
3. Płeć
4. Pochodzenie
5. Nr identyfikacyjny psa oraz ewentualny sposób trwałego oznakowania
6. Miejsce i warunki utrzymywania (opis)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis wnioskodawcy