

Chotcza, dn.

Urząd Gminy w Chotczy

Chotcza-Józefów 60

27-312 Chotcza

Wniosek

**Właściciela zwierzęcia o pokrycie kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji *
psa/kota *.**

1. Dane właściciela zwierzęcia:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu.....

2. Informacje dotyczące zwierzęcia:

Płeć:

Pies Samiec ☐

Pies Samica ☐

Kot Samiec ☐

Kot Samica ☐

Imię

Rasa

Wiek:

Waga

Adres nieruchomości, na której stale przebywa pies/kot:

3. Ubiegałem(am)/nie ubiegałem(am)* się o wykonanie sterylizacji lub kastracji ze
środków Gminy Chotcza.

.....
(podpis wnioskodawcy)