

Załącznik nr 4 do Programu
opieki nad zwierzętami bezdomnymi
oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt
na terenie Gminy Suchedniów w 2025 r.

Suchedniów, dnia

.....

(Imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(telefon)

**Urząd Miasta i Gminy
w Suchedniowie
ul. Fabryczna 5
26 – 130 Suchedniów**

WNIOSEK

o wydanie zlecenia na uśpienie ślepych miotów

Gatunek zwierzęcia:

Rasa:

Dodatkowe informacje:

.....

(podpis Wnioskodawcy)

.....

(podpis Burmistrza)