

Wolsztyn, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/telefon/

**URZĄD MIEJSKI
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

D E K L A R A C J A

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**

Numer ewidencyjny

.....
/podpis właściciela psa/