………………………………….

 *( miejscowość, data )*

*………………………………………..*

 *( imię i nazwisko )*

*……………………………………….*

*………………………………………*

*……………………………………….*

 *( adres )*

*……………………………………….*

 *( telefon )*

**Burmistrz**

 **Miasta i Gminy Skaryszew**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na prowadzenie hodowli\* lub utrzymywanie\***

**psa rasy uznawanej za agresywną**

**1.** Rasa psa ……………………………………………………………………….………..

2. Wiek psa ……………………………………..................................................................

3. Płeć ……………………………………………………………………………………..

4. Pochodzenie ……………………………………………………………………………

5. Nr identyfikacyjny psa raz ewentualny sposób trwałego oznakowania ………………..

……………………………………………………………………………………………..

6. Miejsce i warunki utrzymywania psa ( opis ) ………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

 ……………………………

 *( podpis wnioskodawcy )*

**\*** niepotrzebne skreślić