

Nowiny, dnia

.....
(nazwisko i imię)

Urząd Gminy Sitkówka-Nowiny

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że od (dzień, miesiąc, rok)

nie posiadam psa:

1. Imię
2. Numer identyfikacyjny lub mikroczipu
3. Rasa psa
4. Maść psa (kolor)
5. Wiek psa
6. Znaki szczególne

z powodu: zaginięcia, uśpienia, padnięcia, przekazania innemu właścicielowi (podać nazwisko i adres).

Uwaga ! właściwe podkreślić.

Dodatkowe informacje:

.....
.....
.....
Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....
(podpis)