

Nowa Ruda, dnia.....

.....
/imię i nazwisko właściciela psa/

.....
/nr i seria DO/

.....
/adres/meldunek-Gmina Miejska Nowa Ruda/

.....
/numer telefonu/

**Urząd Miasta Nowa Ruda
Wydział Mienia Komunalnego
ul. Rynek 1
57-400 Nowa Ruda**

**WNIOSEK
o zarejestrowanie psa**

Dane psa:

1. Imię:.....

2. Rasa:.....

3. Płeć: suka/pies*

4. Maść/kolor:.....

5. Data urodzenia /dzień/miesiąc/rok/.....

6. Wzrost /cm/:.....

7. Znaki szczególne:.....

8. Numer czip/naklejka:.....

9. Świadectwo szczepienia/data i lekarz/:.....

.....
/podpis właściciela psa/

Adnotacje urzędowe:

Pies został wpisany do gminnego Rejestru psów pod numerem.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z identyfikacją zwierzęcia.

.....
/podpis właściciela psa, data/