

Nowa Ruda, dnia .....

.....  
wnioskodawca /imię i nazwisko lub nazwa firmy/

.....  
adres

.....  
telefon

**Burmistrz Miasta  
Nowa Ruda  
Rynek nr 1  
57 – 400 Nowa Ruda**

**Wniosek  
o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy uznanej za agresywną**

Proszę o wydanie zezwolenia na utrzymanie psa rasy .....

w wieku ..... płęć .....

Pochodzenie psa .....

.....

.....

Oznakowanie psa .....

.....

Miejsce i warunki utrzymania psa .....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy