Załącznik Nr 1

do uchwały Nr VIII/50/2011

Rady Miasta Skarżyska – Kamiennej

z dnia 19 .05.2011 roku

Skarżysko – Kamienna dn. ……………..

……………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………

Adres

……………………………………………

Nr telefonu

**Urząd Miasta w Skarżysk- Kamiennej**

**Wydział Gospodarki Komunalnej i Dróg**

**ul. Sikorskiego 18**

**26 – 110 Skarżysko - Kamienna**

**W n i o s e k**

**o wydanie zlecenia na zabieg weterynaryjny**

Rodzaj zabiegu ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Gatunek zwierzęcia ……………………………………………………………………………..

Rasa ………………………………… płeć …………………………………..

Dodatkowe informacje o zwierzęciu ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………

Podpis wnioskodawcy

…………………………………….

Podpis Kierownika Referatu Gospodarki Komunalnej