

WPO/4/1

Słubice, dnia

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(telefon, e-mail)

**URZĄD MIEJSKI
W SŁUBICACH**
Wydział Podatków
i Opłat Lokalnych

**WNIOSEK
o zarejestrowanie psa**

Oświadczam, że od dnia posiadam psa
(imię psa)
rasy i proszę o jego zarejestrowanie w ewidencji psów.

Nr ewidencyjny psa:

.....
(podpis)