Zduńska Wola, dnia ..........................

…………………………….....................

(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

……………………………....................

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

 (adres)

……………………………....................

 (numer telefonu)

 **Prezydent Miasta**

 **Zduńska Wola**

**WNIOSEK**

 **Ja niżej podpisana(y) posiadając zezwolenie Nr....................wydane dnia................. ............. na utrzymanie psa rasy uznawanej za agresywną wnioskuję o :**

**1. wykreślenie mnie z wykazu osób posiadających psa rasy uznawanej za agresywną:** (podać przyczynę)

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

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

 **2. wprowadzenie zmian w zezwoleniu:** (podać jakie)

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

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

*…*...................................................................................................................................................................

*Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

 .…………………………….............

 (czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby

 uprawnionej do jego reprezentowania)