

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres

Wójt Gminy Wiżajny
ul. Szkolna 11
16-407 Wiżajny

**Wniosek
o wydanie karmy dla kotów wolno żyjących**

Proszę o wydanie karmy w celu dokarmiania kotów wolno żyjących przebywających na terenie gminy Wiżajny.

Liczba kotów wolno żyjących objętych dokarmianiem	
Miejsce dokarmiania kotów wolno żyjących	

Oświadczam, że zwierzęta dla których ubiegam się o wydanie karmy znajdują się pod moją opieką i są kotami wolno żyjącymi.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis