

Załącznik nr 1 do WSZ/DN/I/...../2023

Konin, dnia Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Protokół przekazanie psa z miejsca tymczasowego opiekunowi w zastępstwie

Dane właściciela psa:

Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres zamieszkania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Dane opiekuna psa w zastępstwie:

Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres zamieszkania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

podpis opiekuna