

.....
Imię i nazwisko
.....
.....
Adres zamieszkania
.....
Nr telefonu

Urząd Gminy Komańcza
Komańcza 166
38-543 Komańcza

Wniosek
O wydanie karmy dla kotów wolnożyjących

Proszę o wydanie karmy dla kotów wolno żyjących, które dokarmiam na terenie Gminy Komańcza Jednocześnie oświadczam, że zwierzęta dla których ubiegam się o wydanie karmy objęte są moją opieką i są kotami wolno żyjącymi. Oświadczam również, że otrzymana karma zostanie wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem.

Liczba kotów wolno żyjących objętych dokarmianiem (szt.)	Miejsce dokarmiania kotów wolno żyjących (adres i opis miejsca)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis karmiciela)

Potwierdzenie odbioru karmy

Data	Ilość wydanej karmy	Podpis wydającego	Podpis odbierającego