

.....
Imię i nazwisko przetrzymującego

data

.....
Miejsca zamieszkania

.....
Nr telefonu

Starosta Wołowski
pl. Piastowski 2
56 – 100 Wołów

W n i o s e k

Proszę o wydanie zezwolenia na przetrzymywanie zwierzęcia łownego w okresie do
dnia *(nie dłużej niż 6 miesięcy)*

- Gatunek zwierzęcia.....
- Ilość sztuk.....
- Okoliczności wejścia w posiadanie zwierzęcia
.....
.....
- Warunki przetrzymywania zwierzęcia
.....
.....
- Uzasadnienie konieczności przetrzymywania zwierzęcia
.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy