		(miejscowość, data)
•••	(imię i nazwisko)	
•••		
	******	
•••	(adres)	
•••		
	(nr telefonu)	Burmistrz
		Miasta Żary
		Transcor all the second
	WNIO	CEK
	o wydanie zezwolenia na prowadze	
psa rasy uznawanej za agresywną		
٠.		
nie	epotrzebne skreślić	
1.	Rasa psa	
2.	Wiek	
3.	Płeć	
4.	Pochodzenie	
	Nr identyfikacyjny psa oraz ewentualny spos	
٥.		
6.	Miejsce i warunki utrzymywania (opis)	

(podpis wnioskodawcy)