

**Załącznik nr 1
do wniosku o wykonanie
zabiegu sterylizacji/kastracji
zwierząt właścicielskich**

Oświadczenie o miejscu zamieszkania*

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana
(nazwisko i imię)

urodzony/urodzona
(data, miejsce urodzenia)

Zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem:

ulica nr domu nr lokalu

miejsowość kod pocztowy

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego).