Niemce, dnia ……………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Wójt Gminy Niemce**

**Wniosek o rozliczenie zabiegu sterylizacji,**

**elektronicznego znakowania -czipowania**

W związku z pozytywnie rozpatrzonym wnioskiem dotyczącym dofinansowania do zabiegu sterylizacji i/lub elektronicznego znakowania – czipowania, niniejszym przedkładam fakturę/rachunek Nr ………………………………….. z dnia ………..…………………….. potwierdzający wykonanie zabiegu.

……………………………………………………

 *(podpis*)