

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)