

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)*

*\*Niepotrzebne skreślić*